



Solicitud de Re-Examen y Licencia Provisional

(Favor de llenar la solicitud en letra de molde)

_____ Terapeuta Físico

_____ Asistente del Terapeuta Físico

Fecha Recibida _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

DIRECCIÓN FÍSICA: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

TELÉFONOS: _____
Residencia Trabajo Celular Otro

EMAIL: _____

Fecha del último Examen de Reválida _____

Firma del Solicitante

Requisitos:

1. **Giro Postal o ATH (sin logo)** por la cantidad de Veinticinco dólares (\$25.00) a nombre del **Secretario de Hacienda**.
_____ **Re-Examen----- \$15.00**
_____ **Licencia Provisional----- \$10.00**
2. **Certificado Antecedentes Penales** expedido por la Policía de Puerto Rico y no más de treinta (30) días expedido a la fecha de entrega JETFPR.
3. (2) dos sobres pre-dirigidos con dirección postal y sello.

Nota Aclaratoria:

Para tener derecho a la Licencia Provisional, el candidato vendrá obligado a tomar el Examen de Reválida de no ser así queda cancelada.
(La **Licencia Provisional** podrá ser solicitada tres (3) veces solamente).