

AUTORIZACIÓN PARA RELEVO DE INFORMACIÓN

Yo, _____, Autorizo a la Oficina de Asuntos de la Juventud, Oficina del Gobernador y a su representante del Programa Juvempleo autorizado por el(la) Director(a) Ejecutivo(a) a solicitar y obtener cualquier información y pertinente, pero no limitada y sin limitaciones de lo siguiente:

- Empleo pasado
- Archivo académico
- Licencia y/o certificaciones profesionales

Yo, **CERTIFICO** que toda la información suministrada en la solicitud de servicio de Experiencia de Empleo que completé es exacta y cierta. Estoy consciente que de descubrirse que ofrecí un falso testimonio en cualquiera de las áreas, o que traté de mentir o cometer algún acto fraudulento en estos documentos, es motivo suficiente para descalificarme para el empleo o de terminación de contrato si así fuera el caso.

Hoy, _____, en _____, Puerto Rico.

Nombre del solicitante: _____ Seguro Social: XXX-XX-_____

Dirección física actual: _____

Fecha (dd/mm/aa) y Lugar de nacimiento: _____ Lic. Conducir ó: _____
Identificación

Firma del solicitante