



## AUTORIZACIÓN PARA RELEVO DE INFORMACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_, Autorizo a el Programa de Desarrollo de la Juventud, Departamento de Desarrollo Económico y Comercio 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