

**Estado de la Florida**  
**Departamento de Negocios y Regulaciones Profesionales**  
**Division de Apuestas Pari-Mutuel**  
[www.myfloridalicense.com](http://www.myfloridalicense.com)

**POR FAVOR NO COMPLETAR ESTA SOLICITUDE**

**Solo es una traducción para completar la solicitud en Ingles. Toda la informacion es de ser puesta en la hoja principal.**

**Instrucciones:** Por favor leer todas las secciones detalladamente y completar las secciones que le correspondan. Todas las preguntas tienen que ser respondidas en su totalidad. Por favor poner informacion adicional en una pagina aparte y adjuntar a esta solicitud. Escribir claramente en tinta negra o azul. No escribir en la seccion **“For Agency Use Only”**. Todos los nuevos solicitantes tienen que entregar una tarjeta de huellas dactilares. Costos pueden ser solo pagos con cheque o giro de dinero a nombre de **DBPR** en fondos **US Dollars**.

**Esta seccion es para todos los solicitantes**

<i>Numero de Seguro Social</i>	<i>Fecha de Nacimiento(mm/dd/aaaa)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Masculino</i>	<input type="checkbox"/> <i>Femenino</i>
<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	<i>Medio Nombre</i>	<i>Sufijo</i>
<i>Ha usado otro nombre o es conocido con otro nombre? Por favor escribir los nombres usados.</i>			
<i>Direccion</i>			
<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Codigo Postal</i>	<i>Pais, si fuera de USA</i>
<i>Telefono</i>	<i>Celular</i>		
<i>Ocupacion</i>	<i>Industria de Ocupacion</i>		
	<input type="checkbox"/> <b>Greyhound</b>	<input type="checkbox"/> <b>Quarter horse</b>	<input type="checkbox"/> <b>Jai Alai</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Standardbred</b>	<input type="checkbox"/> <b>Thoroughbred</b>	
Su ocupacion requiere que entre al salon de Cartas (Casino)? <input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>			
Esta es la primera vez aplicando por una licencia de carreras/juego en el estado de la Florida? <input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>			

**Esta seccion es para Propietario de animals y entrenadores**

Es usted Propietario o renta animals para carreras en la Florida? <input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>
Nombre de Establo, Nombre de Compania
Nombre del entrenador ( caballos o greyhounds solamente)
Propietario Canino/Operador

**Si el solicitante es Veterano Militar**

**Si usted es un veterano de Guerra retirado, honorablemente destituido o discapacitado de conformidad con las Secciones 205.171 & 1.01, Estatutos de la Florida, o la cónyuge de un fallecido veterano de Guerra retirado, honorablemente destituido o discapacitado puede estar exento de derechos de licencia ocupacional . Por favor contactar la oficina para mas informacion.**

**Esta seccion es para Doctores, Veterinarios, Enfermeras, Paramedicos y EMTS**

Tipo de Licencia Profesional ( prueba de licencia de la Florida es necesario)
Numero de Licencia en la Florida