

Enviar correo electrónico a: [VRCLicense@vrc.virginia.gov](mailto:VRCLicense@vrc.virginia.gov) o  
Enviar a: Comisión de Carreras de Virginia  
10700 Horsemens Road  
New Kent, VA 23124

COMISIÓN DE CARRERAS DE VIRGINIA  
SOLICITUD DE PERMISO  
(De conformidad con el Código de Virginia § 59.1-389 y 11VAC10-60)

Escriba o imprima todas las respuestas con claridad en los espacios provistos. Debe presentar (1) una identificación oficial con fotografía vigente para la verificación de identidad y (2) una fotografía reciente en formato JPEG para su permiso.

☐ Solicitud inicial ☐ Solicitud de renovación

Nombre legal del solicitante: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo nombre Jr., Sr., etc. Apodo/Soltera Nombre

Dirección postal permanente: \_\_\_\_\_  
(Para notificación procesal) Dirección postal Ciudad Estado Código postal

Dirección de envío: \_\_\_\_\_  
(si es diferente de lo anterior) Dirección postal Ciudad Estado Código postal

Número de teléfono celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ (estado/país) Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Número de identificación fiscal/número de la Seguridad Social (últimos 4 dígitos): \_\_\_\_\_

Ciudadanía: ☐ EE. UU. ☐ No EE. UU. (País: \_\_\_\_\_)  
Número de identificación de inmigración y fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

Raza \_\_\_\_\_ Género: ☐ M ☐ F Altura \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Color de Cabello \_\_\_\_\_

Si el solicitante está casado/a, favor de proporcionar el nombre completo y la fecha de nacimiento de su cónyuge:

Apellido Nombre Segundo nombre Jr., Sr., etc. Apodo/Soltera Nombre Mes/Día/Año

TITULAR DE LA LICENCIA O COMISIÓN (marque todas las opciones que correspondan):

☐ Empleado de Colonial Downs ☐ Buckets OTB ☐ Rosie's – Collinsville ☐ Rosie's – Emporia ☐ Rosie's – Hampton  
☐ Rosie's – New Kent ☐ Rosie's – Richmond ☐ Rosie's – Vinton ☐ La Rosa ☐ Roseshire  
☐ Empleado de Gold Cup ☐ Empleado de Shenandoah ☐ Empleado de VEA ☐ Proveedor \_\_\_\_\_ ☐ VRC

Ocupación/Función (marque todas las que correspondan):

☐ Contabilidad/Auditor de HHR ☐ Personal de puerta ☐ Auditor de contabilidad/apuestas ☐ Comisarios (VRC)  
☐ Personal administrativo/ Oficina de HHR ☐ Cajero/a de apuestas mutuas ☐ Personal administrativo/de oficina ☐ Veterinario/a (VRC)  
☐ Cumplimiento/Vigilancia de HHR ☐ Escolta ☐ Cajero/Vendedor de boletos ☐ Técnico veterinario (VRC)  
☐ Asistente de juegos HHR ☐ Herrero de Paddock ☐ Servicio de comidas y bebidas ☐ Personal de la comisión  
☐ Seguridad HHR ☐ Oficina de Carreras ☐ Limpieza/Sanitización ☐ Comisionado  
☐ Técnico/Mantenimiento de HHR ☐ Seguridad de establos/puertas ☐ Gerente de Pari-Mutuel ☐ Secretaria ejecutiva  
☐ Servicio de Alimentos y Bebidas HHR ☐ Mantenimiento de Pista/Equipos ☐ Otros: \_\_\_\_\_  
☐ Servicio de limpieza HHR ☐ Valet

VERIFICACIÓN DEL EMPLEADOR PARA EMPLEADOS CON LICENCIA:

Confirmo que el solicitante identificado a continuación ha solicitado empleo en esta organización y está siendo considerado para un puesto que requiere un permiso de la Comisión de Carreras de Virginia.

Firma del supervisor/RH: \_\_\_\_\_ Nombre impreso: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**PARTICIPANTES DE LA HÍPICA - ¿En qué reunión hípica? (marque todas las que correspondan):**

- ☐ Colonial Downs (primavera)      ☐ Colonial Downs (verano)      ☐ Copa de Oro (primavera)      ☐ Copa de Oro (otoño)
- ☐ Shenandoah Downs (primavera)      ☐ Shenandoah Downs (otoño)

**Ocupación/Función (marque todas las que correspondan):**

- ☐ Propietario      ☐ Entrenador-Conductor      ☐ Jinete Aprendiz      ☐ Jinete de Ejercicio
- ☐ Establo/ Entidad Jurídica/Finca (Nombre) \_\_\_\_\_      ☐ Propietario-Conductor      ☐ Herrero/Herrero
- ☐ Entrenador      ☐ Propietario-Entrenador-Conductor      ☐ Veterinario      ☐ Técnico/Auxiliar Veterinario      ☐ Agente autorizado
- ☐ Entrenador asistente      ☐ Conductor      ☐ Dentista equino      ☐ Agente de jinetes
- ☐ Propietario-Entrenador      ☐ Jinete      ☐ Mozo de cuadra/Paseador de caballos      ☐ Otro: \_\_\_\_\_

**REQUISITOS Y EXPERIENCIA<sup>1</sup>**

Jinete, enumera tu experiencia profesional relevante para el puesto solicitado: \_\_\_\_\_

**Si solicita una licencia de mozo de cuadra, el entrenador para el que trabaja debe firmar la solicitud:**

Nombre del empleador (en letra imprenta) \_\_\_\_\_ Firma del empleador \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN GENERAL:** Responda cada pregunta con veracidad. Adjunte hojas adicionales si es necesario. **Proporcionar información falsa o engañosa puede resultar en la denegación o revocación del permiso ( Código de Virginia § 59.1-389(B)(1)). Es responsabilidad exclusiva del titular del permiso informar a la Comisión de Carreras de Virginia, dentro de los diez (10) días siguientes, sobre cualquier arresto, cargo o condena mientras sea titular del permiso.**

1. **¿Denegado, suspendido o revocado** un permiso, licencia o credencial relacionada con las carreras de caballos en Virginia o en cualquier otra jurisdicción?  
☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, especifique: \_\_\_\_\_
2. ¿Usted o su cónyuge han recibido alguna vez una multa superior a 100 dólares o existe actualmente alguna denuncia o resolución pendiente contra usted o su cónyuge en alguna jurisdicción?  
☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, especifique: \_\_\_\_\_
3. ¿Le han tomado las huellas dactilares y le han realizado una verificación de antecedentes penales en otra jurisdicción de carreras en los últimos cinco años?  
☐ Sí ☐ No Jurisdicción: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_
4. ¿Posee actualmente **una licencia o permiso válido relacionado con las carreras** en otra jurisdicción?  
☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, indique la jurisdicción y la fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_
5. ¿Alguna vez te has negado a someterte a **un registro, inspección o prueba de drogas/alcohol** requerida por una autoridad de carreras?  
☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, describa: \_\_\_\_\_
6. ¿Tiene usted algún cargo o denuncia penal pendiente, incluyendo conducción bajo los efectos del alcohol o conducción imprudente?  
☐ Sí ☐ No Jurisdicción: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_
7. ¿Te has declarado inocente, has sido declarado culpable? ¿Ha sido condenado o multado por tres o más delitos menores en los últimos cinco años , independientemente del delito?  
☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, explique: \_\_\_\_\_
8. ¿Ha sido usted condenado alguna vez en los últimos cinco años por un delito grave o un crimen relacionado con apuestas, soborno, fraude, drogas, uso fraudulento de credenciales o transmisión ilegal de información ?  
☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, indique los delitos, las jurisdicciones y las fechas: \_\_\_\_\_
9. ¿Ha sido usted declarado culpable o ha admitido alguna vez haber participado en alguna práctica corrupta o fraudulenta relacionada con las carreras de caballos?  
☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, explique: \_\_\_\_\_
10. ¿Alguna vez se ha declarado culpable o no ha impugnado los cargos, ha sido declarado culpable, condenado o multado por algún delito violento, incluyendo, entre otros, asesinato, violación, sodomía forzada, agresión/mutilación; o delitos contra la naturaleza; o delitos de robo con allanamiento de morada; o delitos de incendio provocado?  
☐ Sí ☐ No Jurisdicción: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Propietarios, entrenadores y menores de edad, pasen a la página 3. Todos los demás, pasen a la página 4.

**PROPIETARIOS – POR FAVOR PROPORCIONEN LA SIGUIENTE INFORMACIÓN (11VAC10-60-40)**

¿Quién es su entrenador que posee un permiso vigente de la Comisión de Carreras de Virginia para esta inscripción? \_\_\_\_\_

¿Posee en la actualidad algún caballo de carreras bajo contrato de arrendamiento? ☐ Sí (Debe adjuntarse una copia del contrato de arrendamiento a la administración en el momento de la solicitud) ☐ No

¿Cómo se indica la propiedad en el programa oficial de la carrera? \_\_\_\_\_

¿Desea registrar un agente autorizado? ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, indique su nombre: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona designada para actuar en nombre de la entidad en todos los asuntos relacionados con las carreras. \_\_\_\_\_

¿Compete bajo el nombre de una Finca, establo, entidad jurídica, patrimonio o algún otro nombre? ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, indique el nombre: \_\_\_\_\_

Enumere los nombres de **TODOS LOS CABALLOS** con los que planea competir en Virginia y los nombres de los propietarios, socios, etc. con una participación del cinco por ciento (5%) o más en el establo/LLC/propiedad/caballo (Todos los propietarios con una participación del 5% o más deben solicitar un permiso).

Nombre del/de los caballo(s)	Nombre(s) de los propietarios, socios, etc. (APELLIDO, NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE)	% Propiedad

**REGISTRO DE COLORES ( 11VAC10-60-40(J))**

Color de la chaqueta \_\_\_\_\_ Color adicional de la chaqueta \_\_\_\_\_

Color de las mangas \_\_\_\_\_ Color de cuello \_\_\_\_\_ Color de la gorra \_\_\_\_\_

**ENTRENADORES: POR FAVOR, PROPORCIONEN LA SIGUIENTE INFORMACIÓN**

Proporcione los nombres de los propietarios para quien usted ejerce el rol de entrenador en Virginia (adjunte páginas adicionales si es necesario):

Nombre(s) del propietario (APELLIDO, NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE)	CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL, PAÍS

Proporcione los nombres de los mozos de cuadra que trabajan para usted en Virginia (adjunte páginas adicionales si es necesario). \*Los entrenadores deberán registrar ante la VRC a todas las personas a su cargo y asegurarse de que soliciten los permisos de la VRC dentro de las 24 horas posteriores a su llegada al hipódromo o a su contratación.

Nombre(s) del novio (APELLIDO, NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE)	CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL, PAÍS

USTA # \_\_\_\_\_

HISA # \_\_\_\_\_

**MENORES DE 18 AÑOS (si corresponde)**

Al firmar, doy mi permiso para la concesión de licencia a este menor y asumo la plena responsabilidad, incluida la responsabilidad financiera, por dicha concesión de licencia.

Firma del padre/tutor legal: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

## CONSENTIMIENTOS Y AGRADECIMIENTOS

Al firmar esta solicitud, yo:

1. Certifico que toda la información proporcionada es verdadera, completa y precisa.
2. Entienda que este permiso es **condicional** hasta que se complete una investigación de antecedentes y se cumplan todas las regulaciones aplicables (11VAC10-60-10(A)-(E)).
3. Consentimiento para la toma de huellas dactilares, investigación de antecedentes y verificación de mis antecedentes penales según lo requerido por la Comisión, de conformidad con *el Código de Virginia* § 59.1-389 y 11VAC10-60-10(D) y (E).
4. Acepto que mi permiso se considerará inválido en cualquier momento por declaraciones falsas u omisiones en esta solicitud de conformidad con *el Código de Virginia* § 59.1-389.
5. Reconozco que estoy sujeto a la jurisdicción y autoridad de la Comisión de Carreras de Virginia y sus comisarios durante la vigencia de mi permiso de conformidad con *el Código de Virginia* § 59.1-387.
6. Entienda que este permiso, si se emite, no es transferible y es válido por un año o hasta la terminación del empleo con el licenciario o titular del permiso de conformidad con el *Código de Virginia* § 59.1-389(A) y 11VAC10-60-10(A).
7. Consentimiento para inspecciones, búsquedas e incautaciones de cualquier artículo prohibido según lo autorizado por 11VAC10-60-10(R), incluyendo su persona, propiedad personal y cualquier área bajo su posesión, cuidado o control.
8. Consentimiento para que el personal de la Comisión ingrese a edificios, establos, habitaciones, vehículos, remolques u otros lugares dentro del recinto para examinarlos, e inspeccionar y examinar mis bienes y efectos personales según lo autorizado por 11VAC10-60-10(R).
9. Reconozco que es posible que se me exija someterme a pruebas de detección de drogas o alcohol de conformidad con 11VAC10-60-10(U) y (V).
10. Tenga en cuenta que no informar sobre infracciones, conducta desordenada, uso del permiso de otra persona o negativa a cumplir con las reglas de la Comisión o inspecciones, búsquedas e incautaciones puede resultar en acciones disciplinarias, incluida la suspensión o revocación, y puede llevar a que se le niegue la entrada a todas las áreas restringidas bajo la jurisdicción de la Comisión de Carreras de Virginia ( ver 11VAC10-60-10).
11. Reconozco que la Comisión denegará mi solicitud y se negará a expedirme un permiso si considera que la expedición de mi permiso no sería en interés de la gente de la Mancomunidad, o de la industria de las carreras de caballos de la Mancomunidad, o reflejaría la honestidad e integridad de la industria de las carreras de caballos en la Mancomunidad o si no estoy calificado para realizar las funciones requeridas para el permiso solicitado de conformidad con *el Código de Virginia* § 59.1-389(B).
12. Entienda que la Comisión puede negarse a emitir el permiso si por alguna razón considera que la concesión de dicho permiso no es consistente con las disposiciones del *Código de Virginia* § 59.1-389 o sus responsabilidades bajo el mismo ( ver *Código de Virginia* § 59.1-389(D)).
13. Afirmo que he leído y conozco todas las regulaciones de la Comisión aplicables a mi función, según lo requerido por 11VAC10-60-10(J).
14. Acepto informar puntualmente al VRC de todos los cambios o actualizaciones de esta información, incluidos los cargos penales futuros que se presenten después de la fecha de esta solicitud.

## FIRMA Y VERIFICACIÓN

Yo, el solicitante abajo firmante, juro o afirmo que soy la persona aquí nombrada y que la información proporcionada es verdadera y completa.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## COMMISSION USE ONLY

Application Received Date: \_\_\_\_\_

Fee Received Date: \_\_\_\_\_

Interviewed (if necessary): \_\_\_\_\_

Photo taken/received: ☐ Yes ☐ No

Fingerprinting: ☐ Live Scan ☐ FPCM

☐ Age Exempt ☐ Renewal ☐ Reciprocity

Reviewed By: \_\_\_\_\_

Date Reviewed: \_\_\_\_\_

Permit Number: \_\_\_\_\_

Expiration Date: \_\_\_\_\_

Comments: \_\_\_\_\_