

Enviar correo electrónico a: 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):

- | | | | | |
|---|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Empleado de Colonial Downs | <input type="checkbox"/> Buckets OTB | <input type="checkbox"/> Rosie's – Collinsville | <input type="checkbox"/> Rosie's – Emporia | <input type="checkbox"/> Rosie's – Hampton |
| <input type="checkbox"/> Rosie's – New Kent | <input type="checkbox"/> Rosie's – Richmond | <input type="checkbox"/> Rosie's – Vinton | <input type="checkbox"/> La Rosa | <input type="checkbox"/> Roseshire |
| <input type="checkbox"/> Empleado de Gold Cup | <input type="checkbox"/> Empleado de Shenandoah | <input type="checkbox"/> Empleado de VEA | <input type="checkbox"/> Proveedor _____ | <input type="checkbox"/> VRC |

Ocupación/Función (marque todas las que correspondan):

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Contabilidad/Auditor de HHR | <input type="checkbox"/> Personal de puerta | <input type="checkbox"/> Auditor de contabilidad/apuestas | <input type="checkbox"/> Comisarios (VRC) |
| <input type="checkbox"/> Personal administrativo/ Oficina de HHR | <input type="checkbox"/> Cajero/a de apuestas mutuas | <input type="checkbox"/> Personal administrativo/de oficina | <input type="checkbox"/> Veterinario/a (VRC) |
| <input type="checkbox"/> Cumplimiento/Vigilancia de HHR | <input type="checkbox"/> Escolta | <input type="checkbox"/> Cajero/Vendedor de boletos | <input type="checkbox"/> Técnico veterinario (VRC) |
| <input type="checkbox"/> Asistente de juegos HHR | <input type="checkbox"/> Herrero de Paddock | <input type="checkbox"/> Servicio de comidas y bebidas | <input type="checkbox"/> Personal de la comisión |
| <input type="checkbox"/> Seguridad HHR | <input type="checkbox"/> Oficina de Carreras | <input type="checkbox"/> Limpieza/Sanitización | <input type="checkbox"/> Comisionado |
| <input type="checkbox"/> Técnico/Mantenimiento de HHR | <input type="checkbox"/> Seguridad de establos/puertas | <input type="checkbox"/> Gerente de Pari-Mutuel | <input type="checkbox"/> Secretaria ejecutiva |
| <input type="checkbox"/> Servicio de Alimentos y Bebidas HHR | <input type="checkbox"/> Mantenimiento de Pista/Equipos | <input type="checkbox"/> Otros: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Servicio de limpieza HHR | <input type="checkbox"/> 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 EXPERIENCIA¹

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: _____

¹ 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 licenciatario 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. Afirma 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: _____