



JUNTA EXAMINADORA DE EMBALSAMADORES

SOLICITUD DE RE – EXAMEN

FECHA: _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

TELÉFONO: _____

SOLICITO EL EXAMEN:

_____ **CIENCIAS MORTUORIAS**

_____ **CIENCIAS MÉDICAS**

_____ **PRÁCTICO DE EMBALSAMAMIENTO**

FECHA EN QUE TOMO EL ÚLTIMO EXAMEN: _____

LAS VECES QUE HA TOMADO EL EXAMEN ANTERIORMENTE: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

REQUISITOS:

1. Acompañar la solicitud con un Giro o Cheque Certificado a nombre del **SECRETARIO DE HACIENDA** por la cantidad de \$75.00 Los Derechos de pago no serán reembolsados al solicitante.
2. **Certificación de Repaso en Ciencias Mortuorias** para aquellos candidatos que han tomado el examen de reválida teórico en tres (3) ocasiones.
3. Los próximos documentos deberán ser entregados tan pronto se anuncie la convocatoria del examen teórico con la fecha y horario para radicar las solicitudes y documentos, el cual se publicará en dos (2) periódico de circulación general diaria, aproximadamente treinta (30) días antes de la celebración del examen.
 - a. **Certificado de Antecedentes Penales** (Original y Reciente)
 - b. **Certificado de Asume** (Original y Reciente)

NO SE PROCESARA la solicitud de Re- examen, si no somete **TODOS** los requisitos señalados anteriormente, dentro de la fecha limite.

JUNTA EXAMINADORA DE EMBALSAMADORES DE PUERTO RICO

P. O. Box - 10200 Santurce, PR 00908-0200. Tel: (787) 724-2578. Fax: (787) 724-2971

bVillegas@salud.gov.pr