



El ciudadano más educado para la vida es el que puede servir mejor a sus semejantes. – Eugenio María de Hostos

JUNTA EXAMINADORA DE BARBEROS Y ESTILISTAS EN BARBERÍA DE PUERTO RICO

ANEJO I – SOLICITUD DE RE-EXAMEN PRÁCTICO DE BARBEROS

FAVOR COMPLETE DE FORMA CLARA Y LEGIBLE LOS ENCASILLADOS A CONTINUACIÓN

[]			[]	[]		[]		
Primer Nombre			Inicial	Primer Apellido		Segundo Apellido		
<input type="checkbox"/> Masculino	[]	[]	[]	[]	[]	[]		
<input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de Nacimiento (Día, Mes, Año)			Ciudadanía	Últimos 4 de S.S.	Correo Electrónico		
Dirección Postal				Dirección Física				
[]				[]				
Línea 1 Dirección Postal				Línea 1 Dirección Física				
[]				[]				
Línea 2 Dirección Postal				Línea 2 Dirección Física				
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Ciudad	Estado	Código Postal		Ciudad	Estado	Código Postal		
[]	[]	[]		[]			[]	
Teléfono Primario	Teléfono Alterno		Institución Educativa de procedencia			Año de Graduación		

PARTES A TOMAR

Favor marcar las partes (según aplique) para el Re-Examen Práctico que corresponde a esta solicitud:

- Apariencia Personal
- Corte Artístico
- Rolos de Permanente
- Aplicación de Tinte
- Aplicación de Desrizado
- Corte de Cabello
- Afeitte
- Tratamiento Facial

Certifico que la información prestada en este documento fue corroborada y dada por correcta. Reconozco que la DIDAXIS y/o Junta Examinadora de Barberos y Estilistas en Barbería evaluará mi solicitud de acuerdo con los requisitos que regulan la profesión y que cualquier información provista que no cumpla con dichos requisitos, no procederá tanto en cuando no se hagan las correcciones y se presente la debida documentación.

Firma del solicitante

Fecha