



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

IMPORTANTE: Formulario debe ser llenado en su totalidad en bolígrafo **AZUL** y sello a color. Toda evidencia mencionada en esta certificación debe ser sometida a la Junta Examinadora de Profesionales del Trabajo Social junto a esta certificación.

Por la presente certifico que _____, con Licencia Profesional Permanente _____ o Provisional _____.

Nunca se ha colegiado.

Se colegió por primera vez en _____ y pago sus cuotas correspondientes a los siguientes años.

Desde _____ Hasta _____ Desde _____ Hasta _____

Desde _____ Hasta _____ Desde _____ Hasta _____

Desde _____ Hasta _____ Desde _____ Hasta _____

En periodos en que no estuvo colegiado/a, presentó evidencia de que no estuvo ejerciendo la profesión:

SI **NO** Adjunto Evidencia de: _____

Se acogió a la Estipulación Belén Serra por no ejercer la Profesión:

Desde _____ Hasta _____ Adjunto Evidencia de: _____

Desde _____ Hasta _____ Adjunto Evidencia de: _____

Desde _____ Hasta _____ Adjunto Evidencia de: _____

Cerificamos que a la fecha de hoy **NO** **SI** se ha presentado querrela en su contra por concepto de violación al Código de Ética Profesional del Colegio de Profesionales del Trabajo Social. La querrela presentada se encuentra en:

Evaluación No Fundamentada, Fundamentada, Amonestada por CPTSPR

Amonestación de la Junta Examinadora de Profesionales del Trabajo Social

Certifico correcta la información que fue indicada en este documento oficial. Suscrito hoy, _____ de _____ de _____, en San Juan, Puerto Rico.

Oficial o Personal Autorizado(a)

SELLO OFICIAL CPTSPR