



Comisión de Carreras de Oregón

Departamento de Licencias

233 Rogue River Hwy., #1245

Grants Pass, OR 97527

Teléfono: 971-352-0455 Fax: 971-673-0213

Solicitud de Licencia de Carreras

Ingrese el(s) título(s) de la licencia que solicita (ver Apéndice A): _____

Ingrese el costo calculado para el(s) título(s) de licencia: _____

* Nota: Existe un costo máximo de \$150/año si solicita múltiples licencias.
Los términos de la licencia son de 2 años.

Por favor adjunte una foto, desde los hombros hacia arriba, con un fondo liso si no está solicitando en persona.

Su solicitud no será procesada hasta que se reciban todas las tarifas de licencia.

Empleador:	Entrenador:				
Agente Autorizado Para (Se requiere un formulario separado):					
Firma del Entrenador/Outrider/Supervisor (si corresponde para aprobación):					
Apellido:	Nombre: Alias:	Segundo Nombre:			
Alias:					
SSN (Requerido):	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:			
Ciudadano de EE. UU. (S/N): Número de Inmigración:					
Sexo:	Raza:	Color de Ojos:	Color de Cabello:	Estatura:	Peso:
Número de Licencia de Conducir:		Estado Emisor:		Expiración:	
Dirección Permanente:			Ciudad/Estado/Código Postal: Apt:		
Dirección Local:			Ciudad/Estado/Código Postal: Apt:		
Teléfono Celular:	Otro Número de Contacto:		Fax:		
Casado (S/N):		Nombre del Cónyuge:			
Correo Electrónico:					
Contacto de Emergencia:	Relación:		Número Telefónico:		

Investigación Personal (Antecedentes):

Todas las preguntas deben responderse con “Sí” o “No”

Si responde “Sí” a alguna pregunta, complete la Sección 3 con una explicación; si no lo hace, su solicitud no será procesada.

		Sí	No
1.	¿Alguna vez le han negado, suspendido o revocado su licencia de carreras?		
2.	¿Existe alguna queja pendiente en alguna jurisdicción contra su licencia de carreras?		
3.	¿Alguna vez ha sido multado con \$100 o más, despedido, expulsado o retirado de algún hipódromo por un oficial o comisión de carreras?		
4.	¿Alguna vez ha sido arrestado y/o condenado por algún delito (excepto infracciones menores de tráfico)? Esto incluye arrestos/condenas que resultaron en desvío o desestimación.		
5.	¿Alguna vez ha tenido una identificación gubernamental (licencia, permiso o certificación) negada, suspendida o revocada?		
6.	¿Tiene alguna acusación o denuncia pendiente en su contra?		
7.	¿Se encuentra actualmente en libertad condicional o bajo palabra? Si sí, fecha de expiración:		
8.	¿Debe dinero a alguna entidad gubernamental, persona o negocio? Incluye juicios civiles y multas.		
9.	¿Tiene obligación de pagar manutención infantil en alguna jurisdicción?		

Sección 3

Explicación de Información de Antecedentes

**Si respondió sí a cualquiera de las preguntas anteriores, complete esta sección.
Adjunte una hoja adicional si es necesario.**

Fecha	Ubicación (Ciudad/Estado)	Cargo o Violación	Disposición	Multa y/o Duración de Suspensión	Nombre de la Pista

Comentarios Adicionales:

PÁGINA DE CERTIFICACIÓN

TODOS LOS SOLICITANTES DEBEN LEER LO SIGUIENTE – FIRMAR Y FECHAR ABAJO

1. Todos los solicitantes están sujetos a toma de huellas dactilares y verificación de antecedentes penales, según lo especificado/requerido en (ORS) 181A.195.
2. Acepto expresamente estar sujeto a los poderes de citación de la agencia reguladora autorizada o solicitud escrita emitida en lugar de citación, y proporcionar a la agencia cualquier información o documento que esta solicite. Este acuerdo se extiende a cualquier asunto relacionado con una audiencia o investigación de la agencia.
3. Entiendo que la participación en carreras es un privilegio, no un derecho; que cualquier licencia emitida conforme a este formulario está sujeta a los precedentes establecidos en las Reglas de Carreras; y que mi incumplimiento puede resultar en la revocación inmediata. Al aprobarse mi licencia, acepto cumplir con todas las reglas de carreras y todas las decisiones de los Jueces, las cuales permanecerán vigentes hasta su modificación por la agencia reguladora autorizada.
4. Al enviar esta solicitud, certifico que (i) cumpliré las reglas y regulaciones de la agencia reguladora de apuestas pari-mutuel del Estado de Oregón, ORS 462.010 – 462.990, las leyes de los Estados Unidos de América, Canadá, gobiernos estatales/provinciales, municipios y otras subdivisiones; y (ii) acepto cualquier disposición relacionada con registros dentro del hipódromo o asociación de carreras, incluyendo inspección de mi persona, propiedad y efectos personales, y la incautación de artículos prohibidos. Todas las solicitudes se consideran temporales hasta que se complete la verificación de antecedentes y sean aprobadas por un Juez.

DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD — FBI

Autoridad: La adquisición, conservación e intercambio de huellas dactilares e información asociada por parte del FBI está generalmente autorizada bajo el Título 28 del Código de los Estados Unidos (28 U.S.C. 534). Dependiendo de la naturaleza de su solicitud, las autoridades complementarias incluyen estatutos federales, estatutos estatales conforme a la Ley Pública 92-544, órdenes ejecutivas presidenciales y regulaciones federales. Proporcionar sus huellas dactilares e información asociada es voluntario; sin embargo, no hacerlo puede afectar la finalización o aprobación de su solicitud.

Propósito principal: Ciertas determinaciones, como el empleo, la concesión de licencias y las autorizaciones de seguridad, pueden basarse en verificaciones de antecedentes mediante huellas dactilares. Sus huellas dactilares y la información/biometría asociada pueden ser proporcionadas a la agencia empleadora, investigadora o responsable correspondiente, y/o al FBI con el propósito de comparar sus huellas dactilares con otras almacenadas en el sistema de Identificación de Nueva Generación (NGI, por sus siglas en inglés) del FBI o en sus sistemas sucesores (incluidos los repositorios de huellas dactilares civiles, penales y latentes), o con otros registros disponibles de la agencia empleadora, investigadora o responsable. El FBI puede conservar sus huellas dactilares y la información/biometría asociada en el sistema NGI después

de la finalización de esta solicitud y, mientras se conserven, sus huellas dactilares pueden seguir siendo comparadas con otras huellas enviadas al NGI o conservadas por este.

Usos rutinarios: Durante el procesamiento de esta solicitud y mientras sus huellas dactilares e información/biometría asociada se conserven en el sistema NGI, su información podrá ser divulgada con su consentimiento, y también podrá divulgarse sin su consentimiento según permita la Ley de Privacidad de 1974 y todos los Usos Rutinarios aplicables que puedan publicarse en cualquier momento en el Federal Register (Registro Federal), incluidos los Usos Rutinarios del sistema NGI y los Usos Rutinarios Generales del FBI. Los usos rutinarios incluyen, entre otros, la divulgación a: agencias empleadoras, gubernamentales o no gubernamentales autorizadas responsables de empleo, contratación, licencias, autorizaciones de seguridad y otras determinaciones de idoneidad; agencias de aplicación de la ley locales, estatales, tribales o federales; agencias de justicia penal; y agencias responsables de la seguridad nacional o la seguridad pública.

Notificación al Solicitante y Acceso y Enmienda de Registros del FBI

Sus huellas dactilares se utilizarán para verificar los antecedentes penales en los registros del FBI. Usted tiene la oportunidad de completar o impugnar la exactitud de la información contenida en el registro de identificación del FBI. El procedimiento para solicitar un cambio, corrección o actualización de un registro de identificación del FBI está establecido en el Título 28 del Código de Regulaciones Federales (CFR), sección 16.34. Puede encontrar información adicional en el sitio web del FBI: <https://www.fbi.gov/about-us/cjis/background-checks>

Certifico que he leído lo anterior y que toda la información proporcionada es verdadera, completa y exacta. Entiendo que proporcionar información falsa puede resultar en la negación de esta solicitud.

Firma del Solicitante:

Fecha:

Empleado Representante u Oficial de ORC:

Fecha:

Envíe esta solicitud por fax o correo con el pago a: Comisión de Carreras de Oregon 233 Rogue River Hwy., #1245, Grants Pass, OR 97527-1600 Teléfono: (971) 352-0455	Fax (971) 673-0213
---	---------------------------

Apéndice A – Títulos de Licencia y Niveles de Pago

Niveles 1–5 traducidos en versión completa si desea que también los traduzca en formato tabla.)

Tier 1 - \$50 (\$25/yr)

Apprentice Jockey
Chaplin
Exercise Rider
(Prospective or Active)
Food and Beverage Employee
(back side)
Groom
Jockey
OTB Owner/GM
Pony Rider
(Prospective or Active)
Starter
Vendor (If not escorted)
Videographer

Tier 2 - \$100 (\$50/yr)

Claims Clerk
Clerk of Scales
Clocker
Food and Beverage Manager
Guest Services Manager
Horse Identifier
Jockey Room Supervisor
Outrider
Paddock Judge
Paymaster of Purses
Photographer
Program & Administrative
Coordinator
Stall Superintendent
Track Veterinarian Assistant
Vendor

Tier 3 - \$130 (\$65/yr)

Announcer
Assistant Trainer
Authorized Agent
Farrier / Plater
General Manager (Track)
Handicapper
Horseshoe Inspector
Jockey Agent
Online Wagering Employee
Owner
Racing Secretary
Tote Employee
Track Steward
Track Superintendent

Tier 4 - \$150 (\$75/yr)

Director of Racing
Industry Association
Management
Track Veterinarian
Trainer

Tier 5 - \$250 (\$125/yr)

Online Wagering Management
Tote Management