WATERFRONT COMMISSION

(No escriba en este espacio)

FECHA: _____

NOMBRE: _____

(NO ESCRIBA EN ESTA CASILLA)

Operador de contenedores (Container Operator, CO)/agente marítimo (Ship Broker, SB)/agente de seguridad (Security Agent, SA)		**Trabajador portuario (Longshoreman, LS)/revisor (Checker, CK)**	
Superintendente de muelle (Pier		**Guardia portuario (Port**	
Agente de contratación (Hiring Agent, HA)		**Candidato (Applicant, A)**	
Anteriormente Nueva York (Former New York, FNY)		**Buró Federal de Investigaciones (Federal Bureau of Investigation, FBI)**	
Anteriormente Nueva Jersey (Former New Jersey, FNJ)		**Incorporación (I)**	
Renovación (R)			

INSTRUCCIONES: *Lea cada pregunta detenidamente antes de responder. Si necesita espacio adicional, utilice las páginas en blanco proporcionadas (páginas 22 y 23 de este formulario). Si la pregunta no se aplica a usted, escriba "N/C".*

El abajo firmante presenta por el presente (marque la casilla correspondiente):

☐ Solicitud de precalificación

☐ Solicitud con patrocinio de: _____

(Indique el nombre del empleador)

para lo siguiente:

- ☐ Trabajador portuario de "aguas profundas"
- ☐ Revisor "de aguas profundas"
- ☐ Controlador del sistema de telecomunicaciones

Trabajador portuario "tipo A" o "según la Legislación de 1969"

- ☐ Depósito
- ☐ Mantenimiento (incluidos mecánicos y amarradores)

Funcionario de seguridad

- ☐ Funcionario de seguridad "de aguas profundas"
- ☐ Funcionario de seguridad de supervisión "de aguas profundas"
- ☐ Funcionario de seguridad de gestión "de aguas profundas"
- ☐ Funcionario de seguridad "en tierra"
- ☐ Funcionario de seguridad de supervisión "en tierra"
- ☐ Funcionario de seguridad de gestión "en tierra"

Inicial _____

I. HISTORIAL PERSONAL

1. **Nombre:** _____ , _____ _____
   Apellido — Primer nombre — Inicial del segundo nombre

2. **¿Alguna vez lo han llamado por otro nombre que no sea su nombre actual?** **Sí** ☐ **No** ☐
   En caso afirmativo, indique los nombres (apodos, alias, etc.) _____

3. **Fecha de nacimiento:** _____

4. **Número de seguro social:** _____
   ¿Ha utilizado o le han emitido alguna vez un número de seguro social distinto del indicado anteriormente? **Sí** ☐ **No** ☐
   En caso afirmativo, mencione a continuación los otros números de seguro social utilizados o emitidos, y proporcione detalles, incluidas las fechas y los motivos:

5. **Dirección particular:** _____ **N.º de apto.:** _____
   Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____

   (a) Identifique a los propietarios de esta dirección: _____

   (b) Mencione los nombres de todas las personas que viven con usted en esta dirección, incluidos familiares e hijos/menores:

6. **Mencione los nombres de los siguientes familiares: padre, madre, hermana(s), hermano(s), cónyuge, pareja de hecho, hijos.**

Nombre	Edad	Relación	Ocupación

7. **Información de contacto:** _____ _____ _____
   Teléfono particular — Teléfono celular — Teléfono del trabajo

   _____
   Dirección de correo electrónico

8. **Altura:** _____ _____ **Peso:** _____ **Color de cabello:** _____ **Color de ojos:** _____
   Pies — Pulgadas — Libras

   Cicatrices o marcas visibles: _____

   Tatuajes: _____

   Pírsines visibles: _____

Inicial _____

9. Lugar de nacimiento: _____ _____ _____

Ciudad, estado | Condado | País

10. Si no nació en los Estados Unidos, proporcione la siguiente información:

a. ¿Cuántos años tenía cuando ingresó a los Estados Unidos? _____

b. Puerto de ingreso: _____

c. Fecha del último ingreso: _____

d. ¿Con qué nombre ingresó? _____

e. Número de registro de extranjero residente: _____

f. Número de autorización de empleo: _____

g. Número de pasaporte/VISA: _____

h. ¿Es usted ciudadano naturalizado de los Estados Unidos? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo:

Número de certificado: _____

Fecha del certificado: _____

Nombre y ubicación del tribunal de naturalización:

_____

Ciudad y estado donde se emitió el certificado: _____

i. ¿Lo han entrevistado alguna vez para deportarlo? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, ¿dónde?

_____

j. ¿Alguna vez estuvo sujeto a algún procedimiento de inmigración? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, indique la fecha, el lugar/tribunal, el estado o la resolución (p. ej., pendiente, desestimado, etc.)

_____ _____ _____

Fecha | Lugar/tribunal | Estado

_____ _____ _____

Fecha | Lugar/tribunal | Estado

11. Licencia de conducir: _____ _____

Estado | Número

(a) ¿Tuvo alguna vez una licencia de conducir emitida por algún estado que no sea el mencionado anteriormente? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, indique el estado, la fecha de emisión y el estado de la licencia (por ejemplo, activa, vencida, etc.):

_____ _____ _____

(b) ¿Alguna vez le han revocado o suspendido alguna licencia de conducir? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione los detalles (fecha, estado, motivo):

Inicial _____

12. ¿Solicitó alguna vez alguna de las siguientes tarjetas?

(a) Documento de marino mercante de los EE. UU. **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, indique el número de tarjeta: _____

(b) Credencial de identificación de trabajador de transporte (Transportation Worker's Identification Credential, TWIC) **Sí** ☐ **No** ☐

Fecha de vencimiento: _____

(c) ¿Alguna vez le denegaron una solicitud de alguna de las tarjetas anteriores? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione todos los detalles:

13. MARQUE la respuesta correcta:

(a) ¿Puede LEER en inglés? **Sí** ☐ **No** ☐

(b) ¿Puede ESCRIBIR en inglés? **Sí** ☐ **No** ☐

(c) ¿Puede HABLAR en inglés? **Sí** ☐ **No** ☐

14. Enumere todos los lugares en los que haya vivido durante los últimos 10 años (enumérelos en orden inverso, comenzando por la dirección actual):

			Fechas	
Calle n.º	**Ciudad**	**Estado**	**Desde**	**Hasta**

Inicial _____

II. HISTORIAL ACADÉMICO

15. (a) Mencione el nivel educativo más alto que completó: _____

(b) ¿Obtuvo un diploma de escuela secundaria o de desarrollo de educación general (General Educational Development, G.E.D.)? **Sí** ☐ **No** ☐

(c) Nombre del programa G.E.D./escuela secundaria: _____

(d) Ubicación del programa G.E.D./escuela secundaria: _____
Ciudad, estado

(e) Año de graduación/programa G.E.D.: _____

16. ¿Asistió a la universidad? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo:

Nombre de la(s) universidad(es): _____

Ubicación de la(s) universidad(es): _____
Ciudad, estado

Años de cursado: _____ Fecha de graduación: _____

Materia de estudio: _____ Título obtenido: _____

17. ¿Asistió a una escuela de posgrado? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo:

Nombre de la(s) universidad(es): _____

Ubicación de la(s) universidad(es): _____
Ciudad, estado

Años de cursado: _____ Fecha de graduación: _____

Materia de estudio: _____ Título obtenido: _____

18. ¿Recibió formación profesional u obtuvo alguna licencia especial? (Por ejemplo, en mecánica, soldadura, operación de montacargas, etc.). **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo:

Nombre de la escuela profesional//técnica: _____

Ubicación de la escuela: _____
Ciudad, estado

Área de formación/especialización: _____

Licencia(s) obtenida(s): _____

Inicial _____

III. EXPERIENCIA MILITAR

19. ¿Alguna vez prestó servicio en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo:

(a) Rama de servicio: _____

(b) Fechas de servicio: _____

(c) Número de serie: _____

(d) Rango alcanzado: _____

(e) Tipo de licenciamiento: _____

Si el licenciamiento no fue honorable, proporcione detalles:

(f) ¿Alguna vez fue declarado culpable, tras un juicio o mediante acuerdo, en algún procedimiento disciplinario, incluido un consejo de guerra? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione detalles de los cargos y la resolución, incluidas las fechas:

20. ¿Alguna vez ha sido rechazado para el servicio militar? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione detalles:

21. ¿Alguna vez solicitó beneficios para veteranos? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione detalles:

Inicial _____

IV. HISTORIAL DE REGISTROS/EMISIÓN DE LICENCIAS DE WATERFRONT COMMISSION

22. ¿Actualmente tiene un registro como trabajador portuario o revisor, o una licencia como agente de contratación, superintendente de muelle o funcionario de seguridad? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, ¿cuál es su número?

Trabajador portuario/revisor: _____

Funcionario de seguridad: _____

Agente de contratación: _____

Superintendente de muelle: _____

23. ¿Ha solicitado el registro como trabajador portuario o revisor con anterioridad o una licencia como agente de contratación, superintendente de muelle o funcionario de seguridad?

En caso afirmativo:

(a) ¿Para qué puesto? _____

(b) ¿Se le emitió un registro o una licencia? **Sí** ☐ **No** ☐

* **En caso afirmativo,** proporcione el número: _____

* **En caso negativo,** explique el motivo: _____

24. ¿Trabaja actualmente o ha trabajado alguna vez en el Puerto de Nueva York-Nueva Jersey en cualquier puesto (incluido cualquier muelle, terminal costera, almacén, depósito o estación de contenedores)?

En caso afirmativo, ¿dónde trabajó por última vez? **Sí** ☐ **No** ☐

* Número de muelle o terminal: _____

* Ubicación: _____

* Fecha de la última vez que trabajó en ese muelle o terminal costera: _____

* ¿Cuál era su trabajo? _____

(a) Aproximadamente, ¿cuántos días trabajó durante el último año? _____

(b) Mencione todos sus empleos en el Puerto de Nueva York-Nueva Jersey durante los últimos diez (10) años (incluido cualquier muelle, terminal costera, almacén, depósito o estación de contenedores)

N.º de muelle o terminal	Fechas	Empleador	Tareas	Afiliación sindical

Inicial _____

25. ¿Alguna vez ha sido parte de un proceso donde su puesto de trabajo temporal fue eliminado (eliminado del registro por no trabajar en el puerto)?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, explique:

26. ¿Alguna vez la Waterfront Commission o cualquier otra agencia gubernamental le ha denegado una solicitud de licencia o registro para trabajar en el puerto? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, explique:

27. ¿Alguna vez la Waterfront Commission o cualquier otra agencia gubernamental le ha cancelado, suspendido o revocado su licencia o registro para trabajar en el puerto? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, explique:

28. ¿Alguna vez alguna agencia gubernamental le ha denegado, cancelado, suspendido o revocado alguna otra licencia o registro que usted posea? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, explique:

Inicial _____

V. HISTORIAL LABORAL

29. Mencione TODOS los empleos (independientemente de que haya informado o no los ingresos a efectos impositivos) durante los últimos diez (10) años. Incluya el trabajo por cuenta propia y el empleo no remunerado. (Menciónelos en orden inverso, comenzando por el más reciente).

1.

Empleador	Naturaleza del negocio	Ocupación
Fechas de inicio y finalización	**Salario**	**Motivo por el que dejó el trabajo**

Dirección del empleador (n.º, calle, ciudad, estado, código postal)

2.

Empleador	Naturaleza del negocio	Ocupación
Fechas de inicio y finalización	**Salario**	**Motivo por el que dejó el trabajo**

Dirección del empleador (n.º, calle, ciudad, estado, código postal)

3.

Empleador	Naturaleza del negocio	Ocupación
Fechas de inicio y finalización	**Salario**	**Motivo por el que dejó el trabajo**

Dirección del empleador (n.º, calle, ciudad, estado, código postal)

4.

Empleador	Naturaleza del negocio	Ocupación
Fechas de inicio y finalización	**Salario**	**Motivo por el que dejó el trabajo**

Dirección del empleador (n.º, calle, ciudad, estado, código postal)

5.

Empleador	Naturaleza del negocio	Ocupación
Fechas de inicio y finalización	**Salario**	**Motivo por el que dejó el trabajo**

Dirección del empleador (n.º, calle, ciudad, estado, código postal)

6.

Empleador	Naturaleza del negocio	Ocupación
Fechas de inicio y finalización	**Salario**	**Motivo por el que dejó el trabajo**

Dirección del empleador (n.º, calle, ciudad, estado, código postal)

Inicial _____

30. (a) ¿Alguna vez un empleador lo ha sancionado de alguna manera (esto incluye ser suspendido, trasladado a un puesto de menor rango, reprendido, multado, penalizado o despedido)?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, nombre el empleador, la fecha, la medida y el motivo de la medida:

(b) ¿Alguna vez ha renunciado antes de que se resuelva la medida disciplinaria pendiente o para evitar ser despedido o sancionado, o después de que le informaran que sería despedido o sancionado?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione detalles:

(c) ¿Alguna vez le han pedido que renuncie? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione detalles:

31. ¿Es actualmente miembro de un sindicato o lo ha sido en algún momento? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, mencione los sindicatos, pasados o presentes:

Sindicato(s)	Fechas de afiliación

32. ¿Cómo se enteró del puesto en la costa? (Marque una opción)

☐ Familiar ☐ Feria de empleo

☐ Amigo/vecino ☐ Escuela/instituto

☐ Sindicato/local ☐ Otro: _____

Indique el nombre y el número de teléfono de cualquier persona u organización que le haya recomendado o informado sobre los puestos laborales en la costa:

Inicial _____

VI. AFILIACIONES ORGANIZATIVAS/EMPRESARIALES

33. (a) En los últimos diez (10) años, ¿fue propietario, director, funcionario, jefe, agente, gerente o socio de alguna organización o empresa? "Organización" hace referencia a cualquier firma, empresa o entidad comercial, incluidas las entidades benéficas y sin fines de lucro.

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, indique lo siguiente:

Nombre de la organización	Naturaleza del negocio	Su puesto en la organización
Dirección de la organización (n.º, calle, ciudad, estado, código postal)		**Fechas de afiliación con la organización**

Nombre de la organización	Naturaleza del negocio	Su puesto en la organización
Dirección de la organización (n.º, calle, ciudad, estado, código postal)		**Fechas de afiliación con la organización**

Nombre de la organización	Naturaleza del negocio	Su puesto en la organización
Dirección de la organización (n.º, calle, ciudad, estado, código postal)		**Fechas de afiliación con la organización**

Nombre de la organización	Naturaleza del negocio	Su puesto en la organización
Dirección de la organización (n.º, calle, ciudad, estado, código postal)		**Fechas de afiliación con la organización**

Nombre de la organización	Naturaleza del negocio	Su puesto en la organización
Dirección de la organización (n.º, calle, ciudad, estado, código postal)		**Fechas de afiliación con la organización**

(b) ¿Se le ha informado, o tiene motivos para creer, que alguna de las organizaciones o empresas mencionadas en respuesta a la Pregunta 33 (a) es actualmente o ha sido previamente objeto de algún litigio o investigación, o está o ha estado previamente sujeta a algún litigio o investigación llevada a cabo por cualquier fiscal, gran jurado o agencia gubernamental en relación con la actividades que se produjeron durante el período de su ejercicio?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, indique aquí los detalles adicionales:

Inicial _____

VII. ANTECEDENTES PENALES/DE ARRESTOS/ASOCIACIONES CRIMINALES

Instrucciones: Responda las siguientes preguntas. **NO** incluya ningún delito/incidente que haya sido colocado bajo sello, se haya resuelto a su favor o que se haya pospuesto con éxito en la contemplación de una desestimación o una adjudicación de un delito juvenil de conformidad con el artículo 296 de la Ley Ejecutiva del estado de Nueva York. A efectos de estas preguntas:

A."Arresto" - incluye la detención, la retención, el esposamiento, la toma de huellas dactilares o la custodia por parte de la policía u otras autoridades policiales por haber cometido presuntamente un "delito".

B. "Cargo" - incluye cualquier acusación, queja, información, citación u otra notificación de la presunta comisión de un "delito".

C. "Delito" - incluye delitos graves; crímenes; delitos menores graves; delitos menores, infracción por alteración del orden público, infracciones penales leves, infracciones, conducción en estado de ebriedad/bajo los efectos del alcohol o las drogas o infracciones relacionadas con vehículos automotores, y violación de libertad condicional o cualquier orden judicial.

34. ¿Ha sido arrestado, acusado, procesado o condenado por cometer, intentar cometer o conspirar para cometer (ya sea en Nueva York, Nueva Jersey o en cualquier otro estado, Tribunal Federal, Tribunal Militar o en cualquier país extranjero) lo siguiente?

a)	Traición, asesinato u homicidio culposo	**Sí** ☐	**No** ☐
b)	Cualquier otro delito grave o delito menor grave	**Sí** ☐	**No** ☐
c)	Uso, transporte o posesión ilegal de una pistola u otra arma peligrosa	**Sí** ☐	**No** ☐
d)	Fabricación o posesión de herramientas para robar	**Sí** ☐	**No** ☐
e)	Compra, recepción o posesión de propiedad robada	**Sí** ☐	**No** ☐
f)	Entrada ilegal en un edificio, allanamiento o robo	**Sí** ☐	**No** ☐
g)	Asistencia en un escape de prisión	**Sí** ☐	**No** ☐
h)	Posesión o distribución ilegal de drogas narcóticas o alucinógenas	**Sí** ☐	**No** ☐
i)	Perjurio, falso testimonio o falsificación de registros	**Sí** ☐	**No** ☐
j)	Cualquier crimen o delito	**Sí** ☐	**No** ☐

_____
Especifique el crimen o delito

Inicial _____

35. Mencione todos los arrestos.

Fecha	Lugar	Cargo	Tribunal	Resolución final

36. ¿Alguna vez ha estado en libertad condicional o en libertad bajo palabra?

Libertad condicional ☐ **Libertad bajo palabra** ☐

FECHAS		Tribunal que dictó la condena	Ubicación
Inicio	Finalización		

37. ¿Alguna vez ha estado en una cárcel, reformatorio, penitenciaría u otra institución?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione la siguiente información:

Fecha de ingreso	Cargo	Nombre de la institución	Fecha de liberación

Inicial _____

38. (a) ¿Alguna vez lo han nombrado o mencionado en alguna acusación u otro instrumento acusatorio (incluso como coconspirador no imputado) o ha sido objeto de una orden de registro o de vigilancia electrónica ordenada por un tribunal?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione detalles:

(b) ¿Alguna vez lo han citado, llamado como testigo, interrogado o entrevistado, o se le ha pedido que preste testimonio o proporcione documentos ante cualquier fiscal federal, estatal o local, tribunal u organismo de investigación legislativo, civil, regulatorio o penal (incluida la Waterfront Commission) o un gran jurado?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, indique lo siguiente:

Fecha	Organismo/agencia	Asunto implicado	Función

39. ¿Alguna vez ha invocado el privilegio de la Quinta Enmienda contra la autoincriminación o se ha negado a testificar ante cualquier fiscal, tribunal u órgano de investigación legislativo, civil o penal, o ante un gran jurado, o ha sido citado por desacato ante cualquier tribunal u órgano de investigación legislativo, civil o penal, o un gran jurado?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, indique lo siguiente:

Fecha	Organismo/agencia	Asunto implicado

40. ¿Se le ha informado, o tiene algún motivo para creer, que está siendo investigado por algún fiscal federal, estatal o local u organismo de investigación legislativo, civil o penal, o un gran jurado?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, indique lo siguiente:

Organismo/agencia	Asunto implicado y fecha	Resultado o estado

Inicial _____

41. (a) ¿Se le ha informado, o tiene algún motivo para creer, que actualmente es, o ha sido anteriormente, objeto de una investigación o de una denuncia por presunto abuso infantil o violencia doméstica?

Sí ☐ **No** ☐

(b) ¿Alguna vez un tribunal de familia o cualquier otra autoridad legal ha dictado una resolución que indique que usted abusó o descuidó a un niño?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, para 41(a) o 41(b), proporcione a continuación los detalles, incluidas las fechas:

42. ¿Conoce a alguien que crea o sepa que es miembro o colaborador de un grupo del crimen organizado, o de quien le hayan dicho que es miembro o colaborador de un grupo del crimen organizado?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione a continuación los detalles, incluida la identidad de la(s) persona(s), y la naturaleza y fechas de sus relaciones, si las hubiera:

(a) ¿Alguna vez ha estado relacionado con alguna persona que sea conocida por ser o tenga fama de ser miembro o colaborador de un grupo del crimen organizado, o de la que le hayan dicho que es miembro o colaborador de un grupo del crimen organizado?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione a continuación los detalles, incluida la identidad de la(s) persona(s), y la naturaleza y fechas de su relación.

43. ¿Conoce a alguien que crea o sepa que es un delincuente profesional, o de quien le hayan dicho que es un delincuente profesional?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione a continuación los detalles, incluida la identidad de la(s) persona(s), y la naturaleza y fechas de su relación.

(a) ¿Alguna vez ha estado relacionado con alguien que sea conocido por ser o tenga fama de ser un delincuente profesional, o del que le hayan dicho que es un delincuente profesional?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione a continuación los detalles, incluida la identidad de la(s) persona(s), y la naturaleza y fechas de su relación.

Inicial _____

44. ¿Conoce a alguien que haya sido condenado por apuestas, lavado de dinero, soborno, extorsión, usura, venta de narcóticos o conspiración?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione a continuación los detalles, incluida la identidad de la(s) persona(s), y la naturaleza y fechas de su relación.

(a) ¿Alguna vez ha estado relacionado con una persona que ha sido condenada por apuestas, lavado de dinero, soborno, extorsión, usura, venta de narcóticos o conspiración?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione a continuación los detalles, incluida la identidad de la(s) persona(s), y la naturaleza y fechas de su relación.

45. ¿Conoce a alguien que crea o sepa que es miembro o colaborador de un grupo terrorista, o de quien le hayan dicho que es miembro o colaborador de un grupo terrorista?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione a continuación los detalles, incluida la identidad de la(s) persona(s), y la naturaleza y fechas de su relación.

(a) ¿Alguna ha estado relacionado con alguien que sea conocido por ser o tenga fama de ser miembro o colaborador de un grupo terrorista, o de quien le hayan dicho que es miembro o colaborador de un grupo terrorista?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione a continuación los detalles, incluida la identidad de la(s) persona(s), y la naturaleza y fechas de su relación.

Inicial _____

VIII. PROCESOS ADMINISTRATIVOS/CIVILES

46.(a) ¿Ha estado involucrado como parte en algún litigio civil, acción administrativa o proceso administrativo iniciado en los últimos diez (10) años, incluidos los procesos de divorcio? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, indique lo siguiente:

Título de la acción y fecha de inicio	Tribunal o agencia	Asunto implicado	Resultado o estado de la acción

(b) ¿Le han informado de un pago en exceso, o le han solicitado o exigido que devuelva algún beneficio o pago emitido por el gobierno federal, estatal o local (por ejemplo, asistencia pública, cupones para alimentos, seguro de desempleo, indemnización para trabajadores, Medicaid, seguro social, pensión pública, subsidio de vivienda pública/alquiler según el artículo 8, etc.)? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione los detalles a continuación, incluidas las fechas y los motivos del reembolso/reintegro:

(c) ¿Alguna vez se ha dictado una orden de protección en su contra? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione los detalles a continuación, incluidas las fechas y el tribunal que la dictó:

47. ¿Es parte de alguna demanda pendiente ante algún tribunal federal, estatal o local en este momento? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione detalles:

48. ¿Alguna vez ha tenido embargos financieros o sentencias en su contra? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione detalles:

Inicial _____

IX. HISTORIAL DE CONSUMO DE DROGAS O SUSTANCIAS

49. Excluyendo la marihuana, ¿consume actualmente o ha probado, experimentado o consumido en los últimos 5 años una sustancia controlada, narcótica o droga alucinógena *(incluidas, entre otras, cocaína, heroína, metanfetamina, LSD, oxicodona, éxtasis, estimulantes, sedantes, barbitúricos o fármacos recetados que haya obtenido o consumido sin receta, etc.)?* **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, explique en detalle:

Última fecha de consumo, posesión o intento: _____

X. PREGUNTAS VARIAS

50.(a) ¿Tiene licencia o permiso para portar o comprar un arma de fuego? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione la siguiente información:

Organismo emisor	Tipo de licencia/permiso	Justificación de la licencia/el permiso	Fecha de emisión	Fecha de vencimiento
Organismo emisor	Tipo de licencia/permiso	Justificación de la licencia/el permiso	Fecha de emisión	Fecha de vencimiento

(b) ¿Alguna vez le han revocado o suspendido una licencia o permiso para poseer, portar o comprar un arma de fuego, o le han rechazado una solicitud de licencia o permiso para poseer, portar o comprar un arma de fuego? **Sí** ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, proporcione la siguiente información:

Fecha de revocación, suspensión o rechazo	Organismo emisor	Motivo o justificación de la revocación, suspensión o rechazo
Fecha de revocación, suspensión o rechazo	Organismo emisor	Motivo o justificación de la revocación, suspensión o rechazo
Fecha de revocación, suspensión o rechazo	Organismo emisor	Motivo o justificación de la revocación, suspensión o rechazo
Fecha de revocación, suspensión o rechazo	Organismo emisor	Motivo o justificación de la revocación, suspensión o rechazo

Inicial _____

51. ¿Defiende usted consciente o deliberadamente la idea de derrocar o destruir al Gobierno de los Estados Unidos por la fuerza o la violencia, o es miembro de un grupo que defiende dicha idea, sabiendo que los objetivos de dicho grupo incluyen tal defensa?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, explique en detalle:

52. ¿Alguien, aparte del personal de la Waterfront Commission, le ayudó a preparar o completar esta solicitud o petición?

Sí ☐ **No** ☐

En caso afirmativo, ¿quién le ayudó y por qué?

Inicial _____

RECONOCIMIENTO

Entiendo que proporcionar cualquier respuesta o información falsa, o no incluir deliberadamente la información requerida en el presente documento, constituye un delito y también puede ser motivo para denegar esta solicitud o petición.

_____
(Firma del candidato/solicitante)

DECLARACIÓN JURADA

Estado de _____

Condado de _____

_____,
habiendo prestado juramento conforme a la ley, declaro bajo juramento que he leído y comprendido todas las preguntas y respuestas de la solicitud o petición anterior; que soy la persona que firmó dicha solicitud o petición; y que las declaraciones contenidas en ella son verdaderas según mi leal saber y entender, y que he proporcionado información completa y exhaustiva en respuesta a cada una de las preguntas que contiene, según mi leal saber y entender.

_____
(Firma del candidato/solicitante)

Ante mí, jurado y suscrito
a los _____ **días del mes de** _____ **del año 20** _____

_____ _____
(Firma y timbre o sello del Notario u otro Funcionario que toma el juramento) ESTADO

AUTORIZACIÓN DE DIVULGACIÓN

A todos los departamentos de policía, departamentos de libertad condicional, juntas de servicios selectivos, empleadores, instituciones financieras, instituciones educativas y otras instituciones similares, y a todas las agencias gubernamentales, federales, estatales y locales, sin excepción, tanto extranjeras como nacionales.

Yo, _____autorizo
(NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA)
a New York Waterfront Commission (la "Waterfront Commission") a llevar a cabo una investigación completa sobre mis antecedentes y actividades.

Por lo tanto, por la presente se le autoriza a divulgar toda la información relacionada conmigo, documental o de otro tipo, según lo solicite cualquier empleado o agente de la Waterfront Commission, siempre que la persona certifique que tengo una petición o solicitud de precalificación pendiente ante la Waterfront Commission o que actualmente soy titular de una licencia, estoy registrado o soy otra persona que debe ser calificada en virtud de las disposiciones de la Ley de la Waterfront Commission (Waterfront Commission Act).

Esta autorización sustituirá y anulará cualquier solicitud o autorización previa que indique lo contrario.

Una copia fotostática de esta autorización se considerará con el mismo efecto y validez del original.

CON FECHA: _____ _____(FIRMA LEGAL)

Suscrito y jurado

ante mí a los _____ días del mes de _____ del año 20 ____.

_____ _____
(Firma y timbre o sello del Notario u otro Funcionario que toma el juramento) ESTADO

Página en blanco en caso de que se necesite espacio adicional

Inicial _____

Página en blanco en caso de que se necesite espacio adicional

Inicial _____