

## Solicitud de registro ocupacional 1 año / 30 días limitada

Marque:  Caballo  Greyhound  Ubicación de Apuestas Fuera de Pista (del Hipódromo)  Menor (OTB, por sus siglas en inglés)

### Instrucciones y requisitos de la solicitud

**Solicitar y Presentar Solicitud:** Para solicitar una Licencia de Registro Ocupacional, los solicitantes deben completar esta solicitud en su totalidad. Tenga en cuenta que se necesita una cantidad significativa de información para esta solicitud y no debe enviarse sin toda la información requerida. Algunos aspectos destacados de la aplicación para la que debe estar preparado son los siguientes:

- **Proporcionar identificación:** los solicitantes deben mostrar una licencia de conducir válida con foto, identificación estatal, pasaporte o copia certificada de su acta de nacimiento.
- **Registro HISA de pura sangre:** los solicitantes involucrados en el entrenamiento y/o manejo de caballos pura sangre deben estar registrados en la Autoridad de Integridad y Seguridad del Caballo (HISA, por sus siglas en inglés) como una persona cubierta. Se requerirá la presentación de ese número de registro para esta solicitud. Para completar dicho registro visite <https://www.hisaus.org/> (para información en español, vea la sección de materiales educativos en español al pie de la página web). Se requerirá la entrada de un número de licencia de la División para el registro, por lo que los solicitantes sin un número de licencia actual deben comunicarse con la División para que se les asigne uno.
- **Presentación de W9:** los solicitantes que tienen una cuenta ecuestre (dueños, entrenadores, jinetes, etc) deben enviar un formulario W-9 (solicitud de número de identificación fiscal y certificación). El formulario se puede encontrar en <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf> o la División puede proporcionarlo si se solicita. Nota: este formulario se entregará al contador del responsable de la cuenta ecuestre y la División no lo conservará.
- **Pago de la tarifa:** los solicitantes deben presentar el pago de una tarifa de licencia de \$15 dólares. El pago puede hacerse en forma de cheque o tarjeta de crédito/débito a través del personal de licencias.

- **Menores de 18 años:** para solicitantes menores de 18 años, comuníquese con la sección de licencias al 303-619-2696 para obtener más información (servicio solo en inglés).
- **Historia criminal y de carreras:** los solicitantes deberán ingresar detalles específicos sobre su historia criminal y reglamentaria relacionados con las industrias de carreras y apuestas.

#### Aviso legal:

Se informa a todos los solicitantes que esta solicitud y su información constituyen un documento oficial y que la tergiversación o el hecho de no proporcionar la información solicitada puede considerarse causa suficiente para la denegación, suspensión, multa o revocación de una licencia.

Si esta solicitud no está completa, es posible que no se procese la solicitud, que se devuelva al solicitante para que la complete o que se le niegue la licencia.

Además, se informa a todos los solicitantes que no se puede retirar una solicitud de licencia de carreras sin el permiso de la División de Eventos de Carreras de Colorado.

Esta solicitud ha sido diseñada para permitir que la División determine su idoneidad para obtener la licencia. Sin embargo, la investigación de la División puede requerir que presente información adicional para respaldar su solicitud. Cualquier información adicional solicitada debe proporcionarse de manera oportuna o su solicitud de licencia puede ser denegada.

Las tarifas de licencia no son reembolsables.

Algunos tipos de licencias pueden requerir entrevistas o pruebas. Para aquellas licencias que requieran pruebas y entrevistas, deben completarse antes de la presentación de la solicitud.

## Información del aplicante

### Tipo de Licencia de Registro

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tatuador de animales  | <input type="checkbox"/> Caballerizo           | <input type="checkbox"/> Escolta                            | <input type="checkbox"/> Supervisor de establo                         |
| <input type="checkbox"/> Locutor   | <input type="checkbox"/> Valet de jinete       | <input type="checkbox"/> Operador de fotos                  | <input type="checkbox"/> Empleado de tienda de artículos ecuestres     |
| <input type="checkbox"/> Subgerente de OTB   | <input type="checkbox"/> Ayudante de perrera   | <input type="checkbox"/> Supervisor de planta               | <input type="checkbox"/> Operador de sistema de apuestas Tote temporal |
| <input type="checkbox"/> Cronometrador   | <input type="checkbox"/> Maestro de la perrera | <input type="checkbox"/> Herrador de caballos               | <input type="checkbox"/> Técnico temporal de sistema de apuestas Tote  |
| <input type="checkbox"/> Empleado de concesión   | <input type="checkbox"/> Mantenimiento         | <input type="checkbox"/> Supervisor de Pista/ Edificio      | <input type="checkbox"/> Supervisor de pista                           |
| <input type="checkbox"/> Agente corporativo  | <input type="checkbox"/> Enfermera/EMT         | <input type="checkbox"/> Escolta de caballos                | <input type="checkbox"/> Técnico de vídeo                              |
| <input type="checkbox"/> Jinete de ejercicio   | <input type="checkbox"/> Personal de oficina   | <input type="checkbox"/> Empleado de formulario de carreras | <input type="checkbox"/> Asociación de Clubes de Carreras              |
| <input type="checkbox"/> Gerente de ubicación de apuestas fuera de pista (del Hipódromo) (OTB, por sus siglas en inglés) |  | <input type="checkbox"/> Otro                               | <input type="checkbox"/> Empleado de restaurante                       |

### Información personal y de contacto

Apellido legal		Primer nombre legal		Segundo nombre legal		
Nombre de soltera (si se aplica)		Otro(s) nombre(s), alias(es), apodo(s) utilizado(s)				
Dirección de correo electrónico			Teléfono comercial		Teléfono celular	
Número de Seguro Social	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Sexo	Color de cabello	Color de ojos	Altura (pies/pulgadas)	Peso (libras)
Número de licencia de conducir			Estado de la licencia de conducir			

### Dirección postal para el envío de todos los documentos y avisos

Dirección					
Ciudad	Estado	Condado	Código postal	País	

### Dirección local durante la carrera (si corresponde)

Dirección					
Ciudad	Estado	Condado	Código postal	País	

### Conexiones

¿Está empleado en un hipódromo, establo, fuera de pista, centro de apuestas de Colorado u otro negocio relacionado con las carreras?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, proporcione información adicional	
¿Tiene algún familiar que sea empleado de la División de Eventos de Carreras?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, proporcione información adicional	

<b>Contacto de emergencia</b>		
En caso de emergencia por favor avisar	Nombre	Teléfono
<b>Contacto con Caballo Pura Sangre</b>		
¿Estará involucrado en el manejo o entrenamiento de caballos de pura sangre?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, entonces es necesario registrarse en HISA. Proporcione el número de registro de HISA		
<b>Cuenta ecuestre (dueño, entrenador, jinete, etc) W-9</b>		
¿Tiene el solicitante una cuenta ecuestre (dueño, entrenador, jinete, etc) con Bally's Arapahoe Park?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, debe enviar un formulario W-9 (solicitud de número de identificación fiscal y certificación) con esta solicitud		
<b>Información importante</b>		
Recordatorio: proporcionar información falsa en esta solicitud puede resultar en la denegación, revocación u otra acción disciplinaria. Sea detallado en sus respuestas ya que la omisión podría afectar la aprobación de la licencia.		
En los últimos diez años, ¿ha tenido contacto con la policía (ha sido arrestado, citado, acusado de un delito)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, proporcione información adicional		
En los últimos diez años, ¿ha sido condenado, se declaró culpable o no impugnó, perdió la fianza o recibió una multa por algún delito, ya sea un delito grave, un delito menor, un delito menor u ordenanza local?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, proporcione información adicional		
En los últimos diez años, ¿le han denegado, revocado o suspendido otras licencias de Colorado (incluida la licencia de conducir)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, proporcione información adicional		
¿Está atrasado en el pago de impuestos, intereses, multas o sentencias adeudadas al Estado de Colorado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, proporcione información adicional		
En los últimos diez años, ¿ha sido puesto bajo o bajo supervisión judicial, libertad condicional o libertad condicional?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, proporcione información adicional		

¿Está atrasado en los pagos de pensión alimenticia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, proporcione información adicional	
<b>Historial de licencias</b>	
¿Tiene licencia actualmente, o ha tenido licencia en los últimos cinco (5) años por alguna jurisdicción de carreras o juegos, incluido Colorado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo, indique la jurisdicción.	
¿Alguna vez ha sido condenado por algún delito relacionado con el juego?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, proporcione información adicional	
¿Alguna vez le han denegado o revocado su licencia de carreras o juegos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, proporcione información adicional	
¿Ha sido suspendido por más de 7 días, o actualmente está suspendido o es objeto de una supuesta violación de las reglas en esta o cualquier otra jurisdicción de carreras o juegos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, proporcione información adicional	
¿Alguna comisión o junta lo ha descartado, suspendido o despedido con causa, o le ha negado los privilegios de un hipódromo o instalación de juego?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió que sí, proporcione información adicional	

## Certificación

Al aceptar cualquier licencia emitida de conformidad con esta solicitud, acepto estar familiarizado y cumplir con las disposiciones de las reglamentaciones de la Comisión de Carreras de Colorado relacionadas con las carreras (que pueden incluir pruebas de alcohol y drogas "por causa" o aleatorias) y las leyes de los Estados Unidos y el Estado de Colorado, y sus subdivisiones. Doy mi consentimiento para permitir que el personal de la División de Eventos de Carreras o los agentes autorizados del orden público registren, sin orden judicial, mi persona, propiedad personal, vehículo(s) y otras instalaciones de trabajo dentro de la pista de carreras, instalaciones de transmisión simultánea, otras instalaciones autorizadas o todas las instalaciones y locales relacionados adyacentes, de conformidad con las normas de la Comisión. Entiendo que cualquier investigación y cualquier información enviada con respecto a esta solicitud están sujetas a la Ley de Registros Abiertos de Colorado, y por la presente renuncio a cualquier derecho de confidencialidad. Autorizo a todas las agencias de informes y otras agencias de aplicación de la ley a divulgar a la Comisión, la División o sus agentes cualquier información solicitada por ellos para completar la investigación de antecedentes y el procesamiento de esta solicitud. Doy mi consentimiento para la divulgación de la información contenida en mi solicitud a los agentes del orden público de este o cualquier otro estado, o del gobierno de los EE. UU.; y entiendo que proporcionar información falsa o no proporcionar información completa en esta solicitud justificará que la Comisión o la División evalúen una multa, se nieguen a emitir, nieguen, suspendan, revoquen mi licencia o instituyan otras medidas disciplinarias. Entiendo que mis huellas dactilares se utilizarán para verificar los registros de antecedentes penales de la Oficina de Investigaciones de Colorado (CBI, por sus siglas en inglés) y la Oficina Federal de Investigaciones (FBI, por sus siglas en inglés). En consideración a que cualquiera de las agencias de investigación divulgue cualquier información sobre mí contenida en los archivos de antecedentes penales a la Comisión o a la División, o entre sí, yo, en mi nombre, mi cónyuge, representantes legales, herederos y cesionarios, por la presente libera, renuncia, descarga y acuerda eximir de responsabilidad a la Comisión, la División, las agencias de investigación, sus funcionarios y empleados, de toda responsabilidad por cualquier reclamo de daño que resulte de esta información. Entiendo y acepto que cualquier licencia que reciba de la División, emitida de conformidad con esta solicitud, será temporal y estará condicionada a que la División tome una determinación final sobre mi idoneidad para recibir una licencia permanente. Cualquier limitación o condición sobre mi licencia temporal no constituye una determinación final y no es apelable hasta que reciba dicha determinación final de la División. Hasta que reciba dicha determinación final de la División, acepto y doy mi consentimiento para que la licencia sea denegada sumariamente previa solicitud y notificación a mi dirección indicada en este documento, sujeto únicamente a mi derecho a apelar dicha acción ante la Comisión. Todas las insignias de licencia siguen siendo propiedad de la División y deberán ser devueltas a pedido de la Comisión o la División. Entiendo que todas las tarifas de licencia y solicitud no son reembolsables, ya sea que haya sido aprobado o no para obtener la licencia.

Certifico bajo pena de perjurio que las declaraciones y respuestas que he proporcionado en esta solicitud son completas y verdaderas y que no se han omitido hechos materiales o información relevante para la calificación.

Firma del solicitante

Fecha (MM/DD/AAAA)

*La traducción de este documento se proporciona únicamente con fines informativos y de conveniencia. Cualquier discrepancia o diferencia creada por la traducción de este documento no pretende alterar el significado de la versión en inglés. Si surge alguna pregunta relacionada con la información contenida en el documento traducido, consulte la versión en inglés.*