

Solicitud de licencia ocupacional de 3 años para persona clave

Instrucciones y requisitos de la solicitud

Hacer y enviar su solicitud: Para solicitar una licencia ocupacional para persona clave, se debe llenar esta solicitud en su totalidad. Tenga en cuenta que se requiere una cantidad significativa de información para esta solicitud y no puede presentarse sin toda la información requerida. Algunos aspectos destacados de la solicitud que hay que preparar 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.
- **Presentar las huellas digitales:** Es necesario presentar las huellas digitales para todas las solicitudes nuevas de licencia y, luego, cada seis años o en la segunda solicitud de renovación. Consulte la siguiente sección «Verificación de huellas digitales» para obtener más información sobre cómo presentarlas.
- **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.
- **Pagar la tasa:** Los solicitantes deben presentar el pago de la tasa de la licencia. El pago puede hacerse con cheque o tarjeta de crédito o débito a través del personal del área de licencias. Los costos son los siguientes:
 - \$225 por una licencia nueva
 - \$75 por una renovación
- **Menores de 18 años:** Los solicitantes menores de 18 años deben ponerse en contacto con la sección de licencias al 303-619-2696 (información solo en inglés) para obtener más información.

- **Información sobre activos/pasivos financieros:** Los solicitantes deberán proporcionar información específica sobre sus activos y pasivos financieros personales.
- **Historia criminal y de carreras hípcas:** Los solicitantes deberán proporcionar detalles específicos sobre sus antecedentes penales y reglamentarios relacionados con las industrias de las carreras hípcas y juegos de azar.
- **Información relacionada a negocios:** Si esta solicitud está relacionada con una licencia comercial de la División de Eventos de Carreras Hípcas (*Division of Racing Events*), el solicitante deberá especificar los detalles de su relación con dicho negocio.

Aviso legal:

Se advierte a todos los solicitantes que esta solicitud y su información constituyen un documento oficial, y que declarar en falso o incumplir con la información solicitada puede considerarse causa suficiente para la denegación, suspensión, multa o revocación de la licencia.

Si el solicitante no llena completamente toda la información no se puede procesar la solicitud, y es posible que se le devuelva para que la complete o que se le niegue la licencia.

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

Esta solicitud ha sido diseñada para que la División pueda determinar su idoneidad para obtener la licencia. Sin embargo, la investigación de la División puede exigirle que presente información adicional para sustentar su solicitud. Cualquier información adicional que se le pida debe ser proporcionada a tiempo o su solicitud de licencia puede ser denegada.

Las tasas de licencia no son reembolsables.

Algunos tipos de licencia pueden requerir entrevistas o pruebas. En el caso de las licencias que las requieren, éstas deben hacerse antes de presentar la solicitud.

Verificación de huellas digitales

Es necesario presentar las huellas digitales para todas las solicitudes nuevas de licencia y, luego, cada seis años después o en la segunda solicitud de renovación. Si el solicitante se encuentra en alguna de esas categorías, deberá haber presentado sus huellas digitales antes de llenar esta solicitud, pero no más de sesenta días antes. Si el solicitante no está obligado a presentar sus huellas digitales, pase a la sección «Información del solicitante».

Las siguientes opciones son las diferentes vías por las que un solicitante puede presentar sus huellas digitales, ya sea en persona o por correo postal. Lea y elija la mejor opción.

Colorado Fingerprints (CABS, por sus siglas en inglés):

Los servicios de antecedentes de los solicitantes en Colorado se pueden completar en persona a través del proveedor Colorado Fingerprinting, el cual dispone de

varias ubicaciones en todo el estado para este proceso. Para utilizar este servicio, siga las siguientes instrucciones. Si el solicitante no se encuentra en Colorado o no puede ir personalmente, consulte la siguiente sección «Envío por correo postal de la tarjeta de huellas digitales».

- Inscripción en línea. Inscríbese a través del Centro de Inscripción en línea en www.coloradofingerprinting.com (sitio web solo en inglés).
- Seleccione el lugar y la hora. Durante el proceso de inscripción, elija un lugar, día y hora convenientes para su cita.
- Código único de la Oficina de Investigaciones del Estado de Colorado (CBI, por sus siglas en inglés). Utilice el siguiente código único de la CBI cuando programe su cita: **0500RCMI**
- Pago. Seleccione su método de pago.
- Confirmación. Recibirá la confirmación de su cita con su número, tanto por mensaje de texto como por correo electrónico.
- Toma de huellas digitales. Acuda al centro donde se le tomarán las huellas digitales a la hora programada. Proporcione el número de orden al agente encargado de la inscripción junto con su documento de identificación con fotografía emitido por el gobierno. Se escanearán sus huellas digitales, se capturará su foto y firma digital, y se enviarán a la CBI.
- Resultados. Los resultados se devuelven a las agencias autorizadas por la CBI.
- Estatus. Puede acceder al centro de inscripción en cualquier momento para ver el estatus del envío de sus huellas digitales a la CBI.
- Uso por la División. La División obtendrá los resultados de las huellas digitales del sistema para utilizarlos en el proceso de solicitud.

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda, póngase en contacto por teléfono al 720-292-2722 (para español, marque el número 1), al número gratuito 833-224-2227 (para español, marque el número 1) o por correo electrónico a info@coloradofingerprinting.com.

IdentoGO:

La toma de huellas digitales puede hacerse en persona a través del proveedor IdentoGO, el cual dispone de varias ubicaciones en todos los Estados Unidos para este proceso. Para utilizar este servicio, siga las instrucciones que se indican a continuación. Si el solicitante no puede encontrar una sede o hacer el trámite en persona, por favor consulte la sección «Envío por correo postal de la tarjeta de huellas digitales».

- Para concertar una cita, vaya a <https://uenroll.identogo.com> (para ver la información en español, cambie la opción de idioma en la esquina superior derecha de la página web) y proporcione el siguiente código de servicio: **25YGHY**
- Cuando se le pida, ingrese el siguiente código único de la CBI: **0500RCMI**
- Lleve un documento de identificación oficial a su cita de inscripción.

Si no puede utilizar internet para concertar una cita, puede hacerlo llamando al 844-539-5539 (para español, marque el número 2).

Envío por correo postal de la tarjeta de huellas digitales:

Si se encuentra fuera del estado y no le es posible hacer el trámite en persona, póngase en contacto con una agencia local del orden público o gubernamental para el llenado de las tarjetas oficiales de toma de huellas digitales. Las tarjetas completadas deberán entregarse a uno de los dos proveedores de toma de huellas digitales mencionados anteriormente.

Póngase en contacto con esos proveedores para recibir instrucciones sobre el tipo de tarjeta y cómo completar el proceso de envío por correo postal. No envíe las tarjetas de huellas digitales a la División de Eventos de Carreras Hípicas.

Tenga en cuenta que el envío de las tarjetas de huellas digitales por correo postal podría retrasar considerablemente el proceso de aprobación de la solicitud.

Información del solicitante		
Tipo de licencia de persona clave		
<input type="checkbox"/> Subgerente general	<input type="checkbox"/> Director corporativo	<input type="checkbox"/> Ejecutivo corporativo
<input type="checkbox"/> Veterinario de la asociación	<input type="checkbox"/> Gerente general	<input type="checkbox"/> Gerente de apuestas mutuas
<input type="checkbox"/> Director de carreras hípicas	<input type="checkbox"/> Director de seguridad	<input type="checkbox"/> Operador de tablero totalizador
<input type="checkbox"/> Secretario de carreras hípicas	<input type="checkbox"/> Comisario de la asociación	<input type="checkbox"/> Otro _____
Esta solicitud, ¿está relacionada con una licencia comercial de la División de Eventos de Carreras Hípicas?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», indique el nombre comercial y el número de licencia de la empresa.		
Esta solicitud, ¿está relacionada con una empresa de la que el solicitante será un representante autorizado?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», debe llenar también el formulario de nombramiento de representante autorizado y presentarlo junto con esta solicitud.		

Información personal y de contacto							
Apellido legal		Primer nombre legal			Segundo nombre legal		
Apellido de soltera (si corresponde)		Otro(s) nombre(s), alias, sobrenombre(s) usados					
Correo electrónico				Teléfono de negocios		Teléfono celular	
Nro. de seguro social	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Género	Color de cabello	Color de ojos	Altura (pies/pulgadas)	Peso (libras)	
Nro. de licencia de conducir				Estado donde se expidió la licencia de conducir			
Domicilio postal para el envío de documentos y notificaciones							
Nro. de casa y calle							
Ciudad		Estado	Condado	Código postal	País		
Domicilio local durante la reunión (en su caso)							
Nro. de casa y calle							
Ciudad		Estado	Condado	Código postal	País		
Vínculos con la División de Eventos de Carreras Hípicas							
¿Tiene algún familiar que sea empleado de la División de Eventos de Carreras Hípicas?						<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Familiares en la División de Eventos de Carreras Hípicas							
Contacto de emergencia							
En caso de emergencia, notificar a		Nombre			Teléfono		
Contacto con Caballo Pura Sangre							
¿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							
Cuenta ecuestre (dueño, entrenador, jinete, etc) W-9							
¿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							
Información sobre antecedentes							
Recordatorio: Proporcionar información falsa en esta solicitud puede dar lugar a la denegación, revocación u otra acción disciplinaria. Sea detallado en sus respuestas, ya que las omisiones podrían afectar la aprobación de la licencia.							
En los últimos diez años, ¿ha tenido contacto con las agencias del orden público (ha sido detenido, citado, acusado de un delito)?						<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.							

En los últimos diez años, ¿ha sido condenado, se ha declarado culpable o no se ha opuesto a las acusaciones, ha perdido la fianza o ha sido multado por algún delito, ya sea un delito grave, un delito menor, una infracción menor o una ordenanza local?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.		
En los últimos diez años, ¿se le ha denegado, revocado o suspendido alguna otra licencia de Colorado (incluida la licencia de conducir)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.		
¿Está atrasado con el pago de cualquier impuesto, interés, penalidad o fallo adeudado al estado de Colorado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.		
En los últimos diez años, ¿ha estado bajo supervisión judicial, libertad condicional o libertad vigilada?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.		
¿Está atrasado en el pago de manutención infantil?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.		
Antecedentes de licencia		
¿Tiene una licencia vigente o ha tenido una licencia en los últimos cinco (5) años de alguna jurisdicción de carreras hípcas o juegos de azar, incluido Colorado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.		
Alguna vez, ¿ha sido condenado por algún delito relacionado con juegos de azar?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.		
Alguna vez, ¿se le ha denegado, suspendido o cancelado su licencia de carreras hípcas o de juegos de azar?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.		
¿Ha sido suspendido por más de 7 días, está actualmente suspendido o es objeto de una presunta infracción de las normas en esta u otra jurisdicción de carreras hípcas o juegos de azar?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.		

Alguna vez, ¿ha sido expulsado, suspendido o despedido de manera justificada, o se le han negado privilegios en un hipódromo o instalación de juegos de azar, por alguna comisión o junta?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.			
Formulario de antecedentes familiares			
Vínculo con la licencia comercial			
Esta solicitud, ¿está vinculada a una licencia comercial de la División de Eventos de Carreras Hípicas?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Número de licencia comercial relacionada con las carreras hípicas	Nombre comercial del establecimiento	Porcentaje de participación en la empresa	
¿Busca participar de manera activa en la administración y operación de carreras hípicas en vivo o en la operación de centros de apuestas fuera de la pista y necesita acceso continuo a las áreas restringidas de las instalaciones?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Información militar			
Alguna vez, ¿ha servido en el ejército de los Estados Unidos? Si respondió «Sí», adjunte el formulario DD-214 a esta solicitud.		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Mientras estuvo en el servicio militar, ¿fue detenido alguna vez por un delito que diera lugar a una acción sumaria, un juicio o un consejo de guerra especial o general?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.			
Arrestos, detenciones y litigios			
Importante: Incluya las detenciones en las que no fue condenado.			
Alguna vez, ¿ha sido arrestado, detenido, acusado, inculpado o citado para responder por cualquier delito o infracción penal por cualquier motivo, independientemente del resultado del suceso (excepto las citaciones de tráfico MENORES, pero incluidas la conducción imprudente, conducción en estado de embriaguez o evasión)?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.			
Alguna vez, ¿ha sido nombrado como coconspirador no acusado?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.			
Alguna vez, ¿ha sido interrogado en relación con la investigación de un delito grave o de cualquier delito relacionado con las carreras hípicas o juegos de azar por una agencia, comisión o comité policial de una ciudad, condado, estado o del gobierno federal?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.			
Alguna vez, ¿ha sido citado en relación con la investigación de un delito grave o de cualquier delito relacionado con las carreras hípicas o juegos de azar para comparecer a declarar ante un gran jurado, junta o comisión federal, estatal o del condado?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.			
¿Alguna vez se han sellado sus antecedentes civiles o penales por una orden judicial?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.			

Alguna vez, ¿ha recibido un indulto por algún delito penal?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.	
¿Alguno de sus familiares directos o de su cónyuge ha sido condenado por un delito grave?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.	
¿Ha sido usted, como persona física, miembro de una sociedad, propietario, director o funcionario de una empresa, el demandado en un juicio en el que se haya dictado una sentencia o un fallo en su contra (excepto divorcios)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.	
Lugares de residencia	
Indique todos los lugares donde ha vivido en los últimos 10 años, empezando por el más reciente.	
Información sobre licencias profesionales	
Usted o cualquier empresa de la que haya sido funcionario, director o socio, ¿alguna vez han sido titulares de una licencia con privilegios o profesional en algún estado? Entre otras, las que se indican a continuación:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<ul style="list-style-type: none"> • Carreras hípcas • Juegos de azar • Licores • Seguros • Vendedor/agente inmobiliario • Comisión de carreras hípcas • Contador • Comisión de lotería • Abogado • Distribuidor de valores • Doctor 	
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.	
Información sobre activos/pasivos	
¿Posee o controla algún activo o pasivo relacionado con las carreras hípcas o los juegos de azar, dentro o fuera de Estados Unidos, por el que reciba o vaya a recibir algún beneficio?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.	
Alguna vez, ¿ha tenido participación financiera en algún negocio de carreras hípcas/juegos de azar tal como una pista de carreras, caballos o galgos, lotería, casino, operaciones de apuestas, sala de cartas, salón de bingo o «pull tabs» (lotería instantánea)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.	
¿Controla, administra o mantiene en fideicomiso algún activo o pasivo de carreras hípcas o juegos de azar para otra persona o entidad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.	

Asociación/participación familiar			
¿Tiene algún familiar directo que actualmente esté asociado, tenga participación financiera o esté empleado de alguna manera en la industria de las carreras hípcas o de los juegos de azar (incluya también la lotería y los juegos del estado)?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.			
¿Algún familiar directo posee o controla algún activo o pasivo relacionado con las carreras hípcas o los juegos de azar, dentro o fuera de los Estados Unidos, por el que reciba o vaya a recibir algún beneficio?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.			
Información sobre cesiones/garantías/transferencias			
¿Su participación en esta carrera hípcas o en la operación de cualquier centro de apuestas fuera de la pista ha sido cedida, dada en garantía o transferida a alguna persona, firma o sociedad, o se celebró algún acuerdo por el cual su participación se cederá, se dará en garantía o se venderá total o parcialmente?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.			
Información sobre insolvencia			
Alguna vez, ¿se ha declarado en quiebra?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.			
Información fiscal			
Alguna vez, ¿se le ha hecho una auditoría o un ajuste a su declaración federal o estatal de impuestos sobre la renta, que haya dado lugar a una sanción o al pago de impuestos adicionales?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si respondió «Sí», proporcione información adicional.			
Fecha en que se presentó la última declaración federal de impuestos sobre la renta:	Fecha (MM/DD/AAAA)	Ciudad en la que se presentó	Estado
Fecha en que se presentó la última declaración estatal de impuestos sobre la renta:	Fecha (MM/DD/AAAA)	Ciudad en la que se presentó	Estado
Comprobantes de estabilidad financiera			
Requeridos conforme a los C. R. S. 12-60-504 (3) y C. R. C. R. nro. 3.416			
Ingresos anuales			
Salario (especifique la fuente)			
Recursos adicionales			

Detalle a continuación el importe de su participación en el negocio de interés. Indique el importe y el origen u orígenes de su inversión inicial y el importe y el origen u orígenes de su inversión actual. Incluya descripciones detalladas de los fondos, activos u otros elementos utilizados como garantía de su inversión y a quiénes se los ha dado en garantía.

Proporcione la información en el siguiente espacio

Detalle a continuación todas las deudas pendientes que usted, sus dependientes o familiares directos tengan con cualquier persona o entidad que esté involucrada o asociada con cualquier negocio relacionado con las carreras hípcas o los juegos de azar.

Proporcione la información en el siguiente espacio

Declaración de activos

A continuación, indique todos los activos, tanto tangibles como intangibles, en los espacios correspondientes. Escriba el monto a la fecha de esta declaración. Debe describir por completo cada activo que indique.

Activo circulante

Efectivo en mano

Costo/inversión original	Valor de mercado
--------------------------	------------------

Efectivo en bancos

Costo/inversión original	Valor de mercado
--------------------------	------------------

Cuentas y pagarés por cobrar

Costo/inversión original	Valor de mercado
--------------------------	------------------

Inversiones

Acciones y bonos

Costo/inversión original	Valor de mercado
--------------------------	------------------

Inversiones empresariales

Costo/inversión original	Valor de mercado
--------------------------	------------------

Activo fijo

Inmuebles

Costo/inversión original	Valor de mercado
--------------------------	------------------

Otros activos (vehículos, etc.)	Otros activos (vehículos, etc.)
---------------------------------	---------------------------------

Importe total de los activos	Fecha (MM/DD/AAAA)
------------------------------	--------------------

Declaración de pasivos

A continuación, indique todos los pasivos, tanto tangibles como intangibles, en los espacios correspondientes. Escriba el monto a la fecha de esta declaración. Debe describir por completo cada pasivo que indique.

Pasivo circulante (deudas vencidas y pagaderas en un plazo de un año)

Cuentas por pagar (tarjetas de crédito, etc.)	Importe
Impuestos pagaderos	Importe

Pasivos a largo plazo (deudas vencidas y pagaderas en un plazo de más de un año)

Pagarés	Importe
Hipotecas por pagar	Importe
Otros pasivos	Importe
Total de pasivos	Importe
Patrimonio neto	Importe

Autorización de divulgación

Por la presente autorizo a la Oficina de Investigaciones de Colorado, al fiscal general de Colorado, a la Comisión de Carreras de Colorado y a la División de Eventos de Carreras (en lo sucesivo, de manera colectiva, las «agencias de investigación») a obtener de cualquier fuente, a compartir entre sí y revelar a la División de Carreras, cualquier información relativa a mi persona contenida en cualquier tipo de archivos de antecedentes penales, dondequiera que se encuentren. Entiendo que los archivos de la verificación de antecedentes penales contienen registros de arrestos que pueden haber dado lugar a una sentencia que no sea de culpabilidad (p. ej., acusaciones desestimadas o sentencia de inocencia). También entiendo que la información puede contener listados de cargos que causaron la imposición de una sentencia suspendida, aunque haya cumplido con éxito las condiciones de dicha sentencia y haya sido liberado conforme a la ley. Reconozco que este tipo de información puede revelarse, incluso aunque este registro sea «confidencial» o «privado» en virtud de las leyes estatales o federales.

En consideración a que cualquiera de las agencias de investigación divulgue cualquier información relativa a mi persona contenida en los archivos de antecedentes penales a la División de Carreras de Colorado o entre sí; yo, en nombre propio, de mi cónyuge, de mis representantes legales, de mis herederos y cesionarios, por la presente libero, eximo, descargo y acepto eximir a la Comisión, a la División, a las agencias de investigación, a sus funcionarios y empleados, de toda responsabilidad por cualquier demanda o daños que resulten de la divulgación de esta información a las agencias de investigación.

Firma del solicitante	Fecha (MM/DD/AAAA)
-----------------------	--------------------

Autorización para la divulgación de información y registros

1. Por la presente autorizo y solicito que todas las personas a las que se les presente esta solicitud para revelar información y tengan información relativa o concerniente al solicitante antes mencionado, le entreguen esa información a un representante debidamente asignado por la División de Eventos de Carreras o a la Oficina de Investigaciones de Colorado, ya sea que esa información esté protegida o no por cualquier privilegio constitucional, estatutario o del derecho consuetudinario contra su revelación.
2. Por la presente autorizo y solicito que todas las personas a las que se les presente esta solicitud para revelar información y que tengan documentos relativos o concernientes al solicitante antes mencionado le permitan al representante debidamente designado de la División de Eventos de Carreras de Colorado, o la Oficina de Investigaciones de Colorado, revisar y copiar esos documentos, ya sea que estos estén protegidos o no por cualquier privilegio constitucional, estatutario o del derecho consuetudinario contra su revelación.
3. Si la persona a la que se le presenta esta solicitud para revelar información es una empresa de corretaje, un banco, institución financiera de ahorro y préstamo u otra, o un funcionario de estos, por la presente autorizo y solicito que se le permita a un representante debidamente designado de la División de Eventos de Carreras de Colorado, o la Oficina de Investigaciones de Colorado, revisar y obtener copias de todos los documentos, registros o correspondencia pertenecientes a mí, tales como información de préstamos anteriores, notas confirmadas por mí, registros de cuentas corrientes, registros de depósitos de ahorro, registros de cajas fuertes, registros de libretas de depósitos y hojas de folios del libro mayor.
4. Por la presente hago, constituyo y nombro a cualquier representante debidamente designado de la División de Eventos de Carreras de Colorado, o de la Oficina de Investigaciones de Colorado, mi verdadero y legítimo apoderado en mi nombre y lugar, y en mi nombre y para mi uso y beneficio únicamente para los siguientes fines: (a) solicitar, revisar, copiar, firmar o actuar de cualquier otro modo con fines de investigación con respecto a los documentos y la información que esté en posesión de la persona a la que se presenta esta solicitud según mi criterio; (b) nombrar a la persona o entidad a la que se presenta esta solicitud e insertar el nombre de dicha persona en el lugar correspondiente de esta solicitud; (c) poner el nombre del representante que presenta esta solicitud en el lugar correspondiente de esta solicitud.
5. Esta autorización finaliza a los doce (12) meses de la fecha de su otorgamiento.
6. El solicitante nombrado anteriormente presentó una solicitud para una licencia de carreras hípcas ante la División de Carreras de Colorado. Dicho solicitante comprende que esto implica el otorgamiento de un privilegio y reconoce que para una determinación favorable, el solicitante siempre tiene la carga de probar sus calificaciones. El mencionado solicitante acepta todo riesgo de aviso público adverso, vergüenza, crítica u otra acción de pérdida financiera, que puede derivarse de la acción con respecto a la presente solicitud.
7. Por la presente, el solicitante exime, en su nombre y en el de sus herederos, albaceas, administradores, sucesores y cesionarios, a la persona a la que se le presenta esta solicitud, así como a sus agentes y empleados, respecto de todas las formas o acciones, causas de acción, demandas, deudas, sentencias, ejecuciones, reclamos y demandas de cualquier tipo, conocidas o desconocidas, en derecho o equidad, que el solicitante alguna vez haya tenido, tenga ahora, pueda tener o reclame tener contra la persona a la que se le presenta esta solicitud o sus agentes o empleados que surjan de la solicitud o en razón de cumplir con esta.
8. El solicitante acepta liberar de responsabilidad a la persona a la que se le presenta esta solicitud para revelar información y a sus agentes y empleados respecto de todo reclamo, daño, perjuicio, pérdida y gasto, incluidos gastos razonables de abogados, derivados del cumplimiento de la presente solicitud o relacionados con dicho cumplimiento.
9. Una reproducción (por fotocopia o proceso similar) de esta solicitud por parte de la División para revelar información será, para todos los efectos, tan válida como la original.

Firma del solicitante	Fecha (MM/DD/AAAA)
Nombre del representante	Representa a
Solicitud	Fecha (MM/DD/AAAA)

Exención de responsabilidad del individuo

Por la presente, libero de toda responsabilidad al estado de Colorado, al Departamento de Ingresos, a la División de Eventos de Carreras, a la Oficina de Investigaciones de Colorado, y a sus dependencias y representantes, por todos y cada uno de los daños que resulten para el suscrito de cualquier revelación o publicación de cualquier manera, que no sea una divulgación o publicación deliberadamente ilegal, de cualquier material o información que se obtenga durante el trámite de la licencia o durante cualquier indagación, investigación o audiencia.

Firma del solicitante	Fecha (MM/DD/AAAA)
-----------------------	--------------------

Juramento y afirmación de decir verdad

Yo, declaro bajo juramento que todas las declaraciones precedentes son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender, y que se otorgan con el conocimiento de que la tergiversación o la falta de revelación de información solicitada puede considerarse causa suficiente para que el estado de Colorado deniegue la emisión de una licencia de carreras hípcas. Entiendo, también, que el descubrimiento posterior de una omisión o declaración falsa hecha en las declaraciones anteriores puede ser motivo para la revocación de la licencia de carreras hípcas. Además, declaro que presento voluntariamente esta solicitud ante la Comisión de Carreras de Colorado bajo juramento con conocimiento pleno de que me pueden acusar de perjurio u otros delitos por tergiversaciones intencionales de conformidad con las leyes de Colorado.

Firma del solicitante

Fecha (MM/DD/AAAA)

Observaciones

Certificación

Al aceptar cualquier licencia emitida en virtud de esta solicitud, acepto conocer y cumplir las disposiciones de las reglas de la Comisión de Carreras de Colorado relativas a las carreras hípcas (que puede incluir pruebas de detección de drogas y alcohol «por causa justificada» o aleatorias), y las leyes de los Estados Unidos y del estado de Colorado, y sus subdivisiones. Doy mi consentimiento para que el personal de la División de Eventos de Carreras o los agentes de la ley autorizados registren, sin orden judicial, mi persona, mis bienes personales, mi(s) vehículo(s) y otras instalaciones de trabajo mientras me encuentre en el hipódromo, en las instalaciones de transmisión simultánea, en otras instalaciones autorizadas o en cualquier instalación y local adyacente relacionada con ellas, de conformidad con las normas de la Comisión. Entiendo que cualquier investigación y cualquier información presentada en relación con esta solicitud está sujeta a la Ley de Registros Abiertos de Colorado, y por la presente renuncio a cualquier derecho de confidencialidad. Autorizo a todos los organismos notificadores y a otros organismos de aplicación de la ley a facilitar a la Comisión, a la División o a sus representantes, cualquier información que soliciten para completar la investigación de antecedentes y la tramitación de esta solicitud. Doy mi consentimiento para la divulgación de la información contenida en mi solicitud a los agentes encargados del cumplimiento de la ley de este o cualquier otro estado, o al gobierno de los Estados Unidos; y entiendo que proporcionar información falsa o no proporcionar información completa en esta solicitud justificará que la Comisión o la División impongan una multa, se nieguen a emitir, denieguen, suspendan o revoquen mi licencia, o ejerzan otra acción disciplinaria. Comprendo que las huellas digitales se usarán para verificar mis antecedentes penales en la Oficina de Investigaciones de Colorado (CBI, por sus siglas en inglés) y en la Oficina Federal de Investigaciones (FBI). En consideración a que cualquiera de las agencias de investigación divulgue cualquier información relativa a mi persona contenida en los archivos de antecedentes penales ante la Comisión o la División, o entre sí, yo, en nombre propio, de mi cónyuge, de mis representantes legales, de mis herederos y cesionarios, por la presente libero, eximo, descargo y acepto eximir a la Comisión, a la División, a las agencias de investigación y a sus funcionarios y empleados, de toda responsabilidad por cualquier demanda por daños que resulte de esta información. Entiendo y acepto que cualquier licencia que reciba de la División, emitida de acuerdo con esta solicitud, será temporal y estará condicionada a que la División tome una decisión final sobre mi idoneidad para recibir una licencia permanente. Cualquier limitación o condición sobre mi licencia temporal no constituye una decisión definitiva, y no es apelable sino cuando reciba la decisión definitiva de la División. Hasta que reciba dicha decisión definitiva, estoy de acuerdo y consiento a que la licencia se deniegue sumariamente previa solicitud y notificación a mi domicilio aquí indicado, sujeto únicamente a mi derecho de apelar dicha acción ante la Comisión. Todos los distintivos de licencia son propiedad de la División y deberán ser devueltos a petición de la Comisión o de la División. Entiendo que todas las tasas de licencia y de solicitud no son reembolsables, independientemente de que la licencia sea aprobada o no.

Certifico bajo pena de perjurio que las declaraciones y respuestas que he proporcionado en esta solicitud son completas y verdaderas y que no se ha omitido ningún hecho significativo ni información relevante para la elegibilidad.

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.