

Registro Solicitud Ocupacional 90 Días / 30 días limitada

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

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

Instrucciones y requisitos de la solicitud (continuación)

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"/> Locutor | <input type="checkbox"/> Personal de oficina | <input type="checkbox"/> Empleado de tienda de artículos ecuestres | <input type="checkbox"/> Supervisor de Pista/Edificio |
| <input type="checkbox"/> Empleado de concesión | <input type="checkbox"/> Otro | <input type="checkbox"/> Operador de sistema de apuestas Tote temporal | <input type="checkbox"/> Técnico de vídeo |
| <input type="checkbox"/> Mantenimiento | <input type="checkbox"/> Empleado de formulario de carreras | <input type="checkbox"/> Técnico temporal de sistema de apuestas Tote | <input type="checkbox"/> Asociación del Club de Carrera |
| <input type="checkbox"/> Enfermera/EMT | <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/AA)

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

Información del aplicante (continuación)

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? Sí No

Si respondió que sí, proporcione información adicional

¿Tiene algún familiar que sea empleado de la División de Eventos de Carreras..... Sí No

Si respondió que sí, proporcione información adicional

Contacto de emergencia

En caso de emergencia por favor avisar

Nombre

Teléfono

Contacto con Caballo Pura Sangre

¿Estará involucrado en el manejo o entrenamiento de caballos de pura sangre?..... Sí 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?..... Sí No

Si respondió que sí, debe enviar un formulario W-9 (solicitud de número de identificación fiscal y certificación) con esta solicitud

Información importante

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)? Sí 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?..... Sí 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)?..... Sí No

Si respondió que sí, proporcione información adicional

¿Está atrasado en el pago de impuestos, intereses, multas o sentencias adeudadas al Estado de Colorado?..... Sí 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?..... Sí No

Si respondió que sí, proporcione información adicional

¿Está atrasado en los pagos de pensión alimenticia?..... Sí No

Si respondió que sí, proporcione información adicional

Historial de licencias

¿Tiene licencia actualmente, o ha tenido licencia en los últimos cinco (5) años por alguna jurisdicción de carreras o juegos, incluido Colorado? Sí No

En caso afirmativo, indique la jurisdicción.

¿Alguna vez ha sido condenado por algún delito relacionado con el juego? Sí No

Si respondió que sí, proporcione información adicional

¿Alguna vez le han denegado o revocado su licencia de carreras o juegos? Sí 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?..... Sí 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?..... Sí No

Si respondió que sí, proporcione información adicional

Certificación

Al aceptar cualquier licencia emitida de conformidad con esta solicitud, acepto familiarizarme y cumplir con las disposiciones de las regulaciones de la Comisión de Carreras de Colorado relacionadas con las carreras (que pueden incluir pruebas "por causa" o aleatorias de drogas y alcohol), y las leyes del 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 agentes policiales autorizados registren, sin orden judicial, mi persona, propiedad personal, vehículo(s) y otras instalaciones de trabajo mientras esté dentro de la pista de carreras, instalación de transmisión simultánea, otras instalaciones autorizadas o cualesquiera instalaciones y locales conexos adyacentes a las mismas, 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 revelar 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 agentes encargados de hacer cumplir la ley 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 impongan una multa, se nieguen a emitir, denieguen, suspendan, revoquen mi licencia o instituyan otra medida disciplinaria. Entiendo que mis huellas digitales se utilizarán para verificar los registros de antecedentes penales de la Oficina de Investigaciones de Colorado (CBI) y la Oficina Federal de Investigaciones (FBI). En consideración a que cualquiera de las agencias de investigación divulgue cualquier información sobre mí contenida en archivos de antecedentes penales a la Comisión o a la División, o entre sí, yo, en mi nombre, el de mi cónyuge, mis representantes legales, herederos y cesionarios, Por la presente libero, renuncio, descargo y acepto eximir de responsabilidad a la Comisión, la División, las agencias de investigación, sus funcionarios y empleados, de toda responsabilidad por cualquier reclamo de daño resultante 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 de 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 proporcionada 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 serán devueltas cuando la Comisión o la División las soliciten. Entiendo que todas las tarifas de licencia y solicitud no son reembolsables, ya sea que se me apruebe o no la licencia.

Cualquier persona que cuestione cualquier información contenida en sus antecedentes penales de Colorado puede cuestionar la exactitud e integridad de sus antecedentes penales. (Para obtener información sobre este procedimiento, visite el sitio web, <https://cbi.colorado.gov/sections/biometric-identification-and-records-unit/identity-theft-and-mis-identification>). También puede llevar su disputa directamente a la agencia que lo arrestó.

El sujeto de un registro también puede dirigir su impugnación en cuanto a la exactitud o integridad de cualquier entrada en su registro al FBI, División de Servicios de Información de Justicia Penal (CJIS), ATTN: SCU, Mod. D-2, 1000 Custer Hollow Road, Clarksburg, WV 26306. 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 material o información relevante para la calificación.

Firma del solicitante

Fecha (MM/DD/AA)

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.