

7. Dirección física (no se aceptan apartados postales) Verifique aquí si la dirección física es la misma que la dirección postal antes mencionada.

DIRECCIÓN FÍSICA REQUERIDA

 Ciudad Estado Código Postal

8. Números de contacto _____
 Teléfono principal Teléfono alternativo Fax

9. Dirección de correo electrónico _____
 La dirección de correo electrónico se considera un registro público y se divulgará si un tercero lo solicita.

10. Solicitantes de Licencia de boxeador limitada (temporal) únicamente.

- Una licencia limitada será válida únicamente durante la vigencia de un evento específicamente identificado o dos eventos específicamente identificados que se celebren en días consecutivos en el mismo lugar.

Proporcione la siguiente información sobre el evento:

Fecha del evento _____

Ubicación del evento _____

11. ¿Tiene una licencia, certificación o registro de boxeo, artes marciales o lucha **actual** o **anterior** emitida por la Commonwealth de Virginia o cualquier otra jurisdicción?

No

Sí De ser así, complete la siguiente tabla.

Tipo (Marque uno)	Estado/Jurisdicción	Número de licencia, certificación o registro	Fecha de vencimiento
<input type="checkbox"/> Boxeo <input type="checkbox"/> Artes Marciales <input type="checkbox"/> Lucha			
<input type="checkbox"/> Boxeo <input type="checkbox"/> Artes Marciales <input type="checkbox"/> Lucha			
<input type="checkbox"/> Boxeo <input type="checkbox"/> Artes Marciales <input type="checkbox"/> Lucha			

12. ¿Qué tipo de récord tiene como boxeador?

Récord profesional Récord amateur o Lucha

Documentos adjuntos necesarios: Adjunte su récord profesional o récord amateur* junto con esta solicitud.

*El récord amateur puede ser un récord amateur, una libreta amateur reconocida por USA Boxing o una carta del entrenador del solicitante que certifique la experiencia en boxeo, el nivel de habilidad, la condición física y el programa de entrenamiento actual del solicitante.

- Los récords deben mostrar **pruebas** de competencia en los elementos de ataque y defensa y serán utilizados por el Departamento para satisfacer el requisito de que el solicitante tenga capacidad para competir.

13. ¿Alguna vez algún organismo regulatorio local, estatal o nacional (incluidos los de Virginia) de cualquier jurisdicción ha tomado **medidas disciplinarias** en su contra en relación con su participación o promoción de competiciones o actividades deportivas profesionales que incluyen, entre otras, sanción monetaria, multa, suspensión, revocación o entrega de licencia?

No

Sí De ser así, complete el [Formulario de Informe de Medidas Disciplinarias](#).

14. A. ¿Alguna vez el Departamento o un tribunal competente lo han declarado **culpable de cualquier declaración falsa significativa** mientras participaba en actividades relacionadas con boxeo, artes marciales, lucha u otras actividades deportivas?
- No
- Sí De ser así, complete el [Formulario de Informe de Condenas Penales](#).
- B. ¿Alguna vez ha sido condenado o declarado culpable, independientemente del modo de adjudicación, en alguna jurisdicción de los Estados Unidos de algún **delito grave**? *Cualquier declaración de nolo contendere se considerará una condena.*
- No
- Sí De ser así, complete el [Formulario de Informe de Condenas Penales](#).
- C. ¿Alguna vez ha sido condenado o declarado culpable, independientemente del modo de adjudicación, en alguna jurisdicción de los Estados Unidos de algún **delito menor** no relacionado con la marihuana? *Cualquier declaración de nolo contendere se considerará una condena.*
- No
- Sí De ser así, complete el [Formulario de Informe de Condenas Penales](#).
15. Al firmar esta solicitud, certifico las siguientes declaraciones:
- Soy consciente de que la presentación de información falsa u omisión de información relevante o importante en relación con esta solicitud retrasará el procesamiento y puede dar lugar a la revocación o denegación de la licencia.
 - Notificaré a la Junta de cualquier cambio en la información proporcionada en esta solicitud antes de recibir la licencia, certificación o registro solicitado, que incluye, entre otros, cualquier medida disciplinaria o condena por un delito grave o delito menor (en cualquier jurisdicción).
 - Autorizo al Departamento a verificar la información sobre mi persona o cualquier declaración en esta solicitud de cualquier persona, o de cualquier fuente a la que el Departamento pueda contactar. También acepto presentar cualquier credencial o documento requerido o solicitado por el Departamento.
 - Autorizo a cualquier agencia gubernamental federal, estatal o local, empleador actual o anterior, u otra persona o empresa, a divulgar información que pueda ser necesaria para una investigación de antecedentes.
 - He leído, entendido y cumplido con todas las leyes de Virginia relacionadas con esta profesión en virtud de las disposiciones del Título 54.1, Capítulo 8.1 del *Código de Virginia* y el *Reglamento de Boxeo, Lucha y Artes Marciales Profesionales de Virginia*.
 - Entiendo que, como boxeador profesional, debo ser consciente de que este deporte conlleva muchos riesgos para la salud y la seguridad, en particular el riesgo de lesiones cerebrales. Como tal, realizaré los exámenes médicos necesarios para detectar lesiones cerebrales. Si necesito más información sobre estos exámenes, preguntaré a mi médico o al personal del Departamento.

Firma _____

Fecha _____

Documentación requerida

- **Todos los boxeadores solicitantes** deben proporcionar un certificado emitido por un médico con licencia, con fecha dentro de los últimos seis meses, que certifique que el solicitante goza de buena salud física y que el médico no ha observado ninguna anomalía o deficiencia que impida al solicitante participar en un evento de boxeo o ponga en peligro al solicitante, al público, a los funcionarios o a otros licenciatarios que participen en el evento.