

**Programa de Boxeo, Artes Marciales, y Lucha Profesional de Virginia
 SOLICITUD DE LICENCIA DE ARTISTA MARCIAL/ARTISTA MARCIAL LIMITADA**

Debe enviar por correo postal un cheque o giro postal pagadero a **TREASURER OF VIRGINIA**,
 o un [comprobante de tarjeta de crédito](#) completado junto con su paquete de solicitud.
LAS TASAS DE SOLICITUD DE LICENCIA NO SON REEMBOLSABLES.

Seleccione el método (**solo uno**) que solicita para la licencia:

X	Typo de licencia: Artista marcial	Trans	Tasa
<input type="checkbox"/>	4123 - Licencia inicial/Primera de artista marcial de Virginia	1020	\$40.00
<input type="checkbox"/>	4123 - Renovación <u>antes</u> del vencimiento de la licencia de artista marcial	2020	\$40.00
<input type="checkbox"/>	4123 - Nueva emisión de la licencia de artista marcial vencida	1020	\$40.00
	Typo de licencia: Artista marcial limitada		
<input type="checkbox"/>	4122 - Licencia de artista marcial limitada (temporal) de Virginia	1020	\$30.00

1. ¿Alguna vez ha tenido una **Licencia de artista marcial profesional/artista marcial limitada** emitida por el Departamento de Regulación Profesional y Ocupacional de Virginia?

No

Sí De ser así, indique su número de licencia de Virginia a continuación:

Número de licencia de Virginia

4	1								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

 Fecha en que venció _____

2. Nombre Legal Completo (tal como figura en su identificación emitida por el gobierno u otra documentación legal.)

Apellido (obligatorio) Primer nombre (obligatorio) Segundo nombre Generación

3. Proporcione al menos **uno** de los siguientes números de identificación*:

Número de Seguro Social y/o

				-			-				
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Número de control del DMV de **Virginia**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

➤ Proporcione el mismo número de identificación utilizado en exámenes, solicitudes anteriores o licencias registradas en el Departamento.

* Si el artista marcial profesional es **residente de un país extranjero**, el artista marcial profesional deberá presentar al representante del comisionado de artes marciales de Virginia su pasaporte extranjero o enviar por correo una **copia** de su pasaporte extranjero con esta solicitud.

** La ley estatal requiere que cada solicitante de una licencia, certificado, registro u otra autorización para participar en un negocio, comercio, profesión u ocupación emitidos por la Commonwealth proporcione un número de Seguro Social o un número de control emitido por el Departamento de Vehículos Motorizados (Department of Motor Vehicles, DMV) de **Virginia**.

4. Fecha de Nacimiento _____ (Debe tener al menos 18 años de edad).

MM/DD/AAAA

5. Otro(s) nombre(s)/Nombre(s) alternativo(s) _____

OFFICE USE ONLY	Passport ID No.			Country			Expiration Date		
OFFICE USE ONLY	DATE	FEE	TRANS CODE	ENTITY #	4123			FILE #/LICENSE #	ISSUE DATE

6. Dirección postal (se aceptan apartados postales) _____

La dirección figurará en la licencia.

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

7. Dirección física (no se aceptan apartados postales) Marque 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. Solo para solicitantes de licencias de artistas marciales limitadas (temporales).

- 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 alguna licencia, certificación o registro de boxeo, artista marcial, 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 artista marcial?

Récord profesional

Récord amateur

Ambos

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 artes marciales, 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 artista marcial 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 artistas marciales 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.