



Certificación Licencia Ocupacional Hoja de Cotejo

Requerimientos para someter solicitud de Licencia Ocupacional en el Departamento de Salud: (Deben anejar a su solicitud estos documentos completados y firmados)

- _____ Solicitud de Licencia Ocupacional de Individuo para un establecimiento de Cannabis Medicinal (CM-LO-02)
- _____ Afirmación y Consentimiento (CM-A-01)
- _____ Autorización de investigación de antecedentes personales, toma de huellas dactilares y divulgación de información (CM-A-02)
- _____ Autorización para divulgar información (CM-A-03)
- _____ Formulario de Divulgación de Historial Penal (CM-A-04)

Información adicional requerida

- _____ Certificado ó evidencia de haber tomado el curso de seis (6) horas de **estudio de Cannabis Medicinal** ofrecido ó acreditado por el Departamento de Salud y haber aprobado el examen.
- _____ En caso de ocupación en **cultivo**: Certificado o evidencia de haber tomado el **curso de estudio de Buenas Prácticas Agrícolas (GAP) ofrecido o acreditado por el Departamento de Agricultura** y haber completado con éxito el examen o curso y que el mismo esté vigente.
- _____ En caso de ocupación en **laboratorio**: Certificado o evidencia de haber tomado el **curso de estudio de Buenas Prácticas de Laboratorio (GLP por sus siglas en inglés)** y haber completado con éxito el examen o curso y que el mismo esté vigente.
- _____ En caso de ocupación en **manufactura**: Certificado o evidencia de haber tomado el **curso de estudio de Buenas Prácticas de Manufactura (GLM por sus siglas en inglés) ofrecido o acreditado por el Departamento de Salud Ambiental** y haber completado con éxito el examen ó curso y que el mismo este vigente.
- _____ En caso de **fabricación con infusión de Cannabis Medicinal**:
 - _____ **Certificado vigente de Higiene de Alimentos ofrecido por la Secretaría Auxiliar de Salud Ambiental del Departamento de Salud.**
 - _____ Certificado o evidencia de haber tomado **curso de seguridad alimentaria que incluya capacitación básica de manipulación de alimentos ofrecido por la Oficina de la Secretaría de Salud Ambiental** y haber aprobado el examen.
- _____ **Resumé o Curriculum Vitae**
- _____ Copia de identificación con retrato y firma, del Estado Libre Asociado de Puerto Rico ó Pasaporte vigente.
- _____ **Certificación de Antecedentes Penales**, con no más de (3) meses de emitido
- _____ Tramitar **Tarjeta de huellas** dactilares digitales en el Cuartel General

Para Solicitudes de Licencia Ocupacional Gerencial solamente: (Solicitante Uso oficial)

- _____ **Declaración jurada** indicando que el solicitante no emplea, ni recibe el total o parte de su financiamiento de ninguna persona que actualmente esté sujeta ni ha cumplido una sentencia por un delito grave en los cinco (5) años inmediatamente precedentes a la fecha de su solicitud y establece que actualmente no está sujeto/a ni ha cumplido una sentencia por condena por un delito grave en la esfera estatal, federal y/o extranjera en los cinco (5) años inmediatamente precedentes a la fecha de su solicitud.
- _____ **Evidencia de no deuda en el Departamento de Hacienda.**
- _____ Evidencia de no deuda con la Administración para el Sustento de Menores (**ASUME**).

Nota - Al finalizar el curso tendremos disponibles servicios adicionales para ayudarle a completar los requisitos a someter en el Departamento de Salud:

- Notarización de Formularios por abogado (2) **\$25.00 c/u**

Pagos - Debe incluir el pago de derechos correspondientes, mediante **sello de rentas internas** del Departamento de Hacienda con el **código 5135** (Véase el Artículo 129 del Reglamento 9038 "Reglamento para Manejar el Estudio, Desarrollo e Investigación del Cannabis para la Innovación Normas Aplicables y Límites").:

- Licencia Ocupacional de empleado **\$150.00**
- Licencia Ocupacional Gerencial- **\$500.00**