



# GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Recursos Naturales y Ambientales

## PROCEDIMIENTOS PARA RECIBIR SERVICIOS EDUCATIVOS

### A. Requisitos de **Matrícula en Curso de Navegación:**

- Completar el Formulario de Matrícula.
- Tener 12 años o más.
- Presentar tarjeta de Seguro Social (original).
- Presentar copia y original (1) identificación con foto vigente:
  - Licencia de conducir o Pasaporte
- Menores de 18 años deben traer (1) identificación con foto (si aplica) copia y original de:
  - Licencia de conducir o Pasaporte
  - Certificado de Nacimiento
- Entregar sobre pre dirigido con sello postal.
- Presentar Recibo de Pago emitido en el DRNA, por la cantidad de \$50.00.

### B. Requisitos para solicitar **Licencias de Cursos Privados y Duplicados.**

- Completar el Formulario de Solicitud.
- Tener 12 años o más.
- Presentar tarjeta de Seguro Social (original).
- Presentar copia y original (1) identificación con foto vigente:
  - Licencia de conducir o Pasaporte
- Menores de 18 años deben traer (1) identificación con foto (si aplica) copia y original de:
  - Licencia de conducir o Pasaporte
  - Certificado de Nacimiento
- Entregar sobre pre dirigido con sello postal.
- Presentar copia y original certificado de navegación del DRNA, USCGA, USPS, BOSS, o MNA o en su lugar, la licencia de navegación emitida por el DRNA.
- Presentar Recibo de Pago emitido en el DRNA, por la cantidad de \$15.00.

Para información y orientación relacionada, visita nuestras Oficinas Centrales del DRNA, Primer piso, **Centro de Servicios Integrados**, Oficina de Inscripción y Numeración de Embarcaciones, de lunes a viernes, durante el periodo de 7:30 a 3:30pm.





Gobierno de Puerto Rico  
 Departamento de Recursos Naturales y Ambientales  
**Oficina del Comisionado de Navegación**  
 División de Educación Marina



Curso: \_\_\_\_\_ Ley 430: \_\_\_\_\_ Duplicado: \_\_\_\_\_  
 (LETRA DE MOLDE)

# cámara: \_\_\_\_\_  
 # foto: \_\_\_\_\_

La Ley 243 de 2006 autoriza el uso del # de seguro social para propósitos gubernamentales para verificar identidad.  
 Esta información será utilizada para la creación de la licencia, de no ser correcta la licencia no será válida.

Nombre:	<input type="text"/>	Inicial:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Numero de S. S.
Apellidos:	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Apellido Paterno	Apellido Materno			
Dirección Física o Residencial:	<input type="text"/>		Dirección Postal:		
	Urbanización, Condominio o Barrio		<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Calle, Carr, Km. o Hm.		<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Núm. o Apt. y Edif		<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Pueblo	Zip Code	País	Zip Code	
Teléfono:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	En horas laborables	Correo Electrónico			
Marque con una X su contestación.					
Género:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rasgos Físicos:		
	Masculino	Femenino	Peso	Estatura	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			Libras	Pies y Pulg.	
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Día	Mes	Año	Edad	
<b>Para Uso Oficial Solamente</b>					
Núm. Recibo de Pago:	<input type="text"/>	Núm. de Curso:	<input type="text" value="-"/>		
Núm. de Estudiante:	<input type="text"/>	NOTA:	<input type="text"/>		
Certificación Otorgada por:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	D.R.N.A	U.S.C.G-A.	U.S.P.S.	B.O.S.S.	M.N.A M.B.S
Fecha de Expedición de Lic:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Día	Mes	Año		