



Fideicomiso Institucional de la Guardia Nacional de Puerto Rico
 Programa de Acceso a Tiendas Militares de la Guardia Nacional de Puerto Rico
 Solicitud de Tarjeta de Identificación

FIGNA-001 REV. SEP16

PARTE A: INFORMACIÓN PERSONAL NUEVA RENOVACIÓN REEMPLAZO (\$5.00)

Nombre	Inicial	Apellidos (ambos)	Seguro Social:
Dirección Física:		Dirección postal (si no es la misma que la física):	
Peso: _____ Lbs	Estatura: _____ Pies _____ Pulgadas	Color Ojos:	Color Cabello:
Fecha Nacimiento: _____ mes _____ día _____ año / /	Licencia de Conducir:		
Email:	Teléfono:		

PARTE B: CLASIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

MILITAR RETIRADO VETERANO CÓNYUGE VIUDO(A) DEPENDIENTE*

GUARDIA NACIONAL DE PR GUARDIA ESTATAL DE PR (STATE GUARD) RESERVA DE LAS FUERZAS ARMADAS (RESERVE)

FUERZA AEREA (AIR FORCE) EJERCITO (ARMY) GUARDIA COSTERA (COAST GUARD) MARINA (NAVY) INFANTES DE MARINA (MARINES)

EMPLEADO CIVIL DE LA GUARDIA NACIONAL DE PR POLICIA ESTATAL DE PR (PPR)** BOMBERO ESTATAL DE PR**

FIGNA	PROYECTOS ESPECIALES	NATIONAL GUARD EXCHANGE (TIENDAS)
<input type="radio"/> EMPLEADO(A) <input type="radio"/> CONTRATISTA (SERV. DIRECTOS) <input type="radio"/> CONTRATISTA (SERV. TERCARIOS)	<input type="radio"/> CHALLENGE <input type="radio"/> STARBASE <input type="radio"/> ATABEY	<input type="radio"/> EMPLEADO(A)

Servicios Uniformados No Armados

<input type="radio"/> CUERPOS DE LA ADMINISTRACION NACIONAL DE OCEANOGRAFIA Y ATMOSFERA (NOAA)	<input type="radio"/> CUERPO COMISIONADO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE EE.UU. (PHS COMMISIONED CORPS)	<input type="radio"/> CUERPO DE INGENIEROS DEL EJERCITO DE EE.UU. (CORPS OF ENGINEERS)	<input type="radio"/> SISTEMA MEDICO NACIONAL (NDMS)
--	--	--	--

***MENORES DE 18, NO AUTORIZADOS A LICOR Y TACO / 18 A 23 AÑOS DEBE SER AUTORIZADO POR EL PRIMARIO PARA LA COMPRA DE LICOR Y TABACO. **NO AUTORIZADO A COMPRAR LICOR NI TABACO.**

Yo, _____, autorizo a _____ que se le otorgue la cuota para la compra de licor y/o tabaco.

PRIMARIO (LETRA DE MOLDE) DEPENDIENTE (LETRA DE MOLDE)

_____ _____
 FIRMA PRIMARIO FECHA

PARTE C: DOCUMENTOS A RADICAR *LEA LAS INSTRUCCIONES AL DORSO*****

PARTE D: CERTIFICACION DEL SOLICITANTE

Certifico que la información arriba descrita es totalmente correcta. Fui oficialmente orientado sobre mis privilegios y responsabilidades. No haré uso indebido de la tarjeta adquirida y acepto que de hacerlo se me suspendan los privilegios. Por ningún motivo las compras que realice en las tiendas NGX, será en escala comercial para negocio de ventas o detallistas. Todas las compras y las cuotas serán para uso exclusivo de mi persona y mis dependientes autorizados. Los artículos aquí adquiridos no serán objeto de venta, cesión o transferencia alguna. Tengo conocimiento que de perder la tarjeta de identificación conllevará un costo de \$5.00 USD a ser pagado en giro postal.

_____ _____
 FIRMA SOLICITANTE FECHA

PARTE E: VERIFICACION Y APROBACION

Certifico que los documentos radicados han sido debidamente verificados. Que el solicitante fue oficialmente orientado sobre los beneficios de sus privilegios y responsabilidades.

_____ _____
 FIRMA TÉCNICO APROBADO

_____ _____
 FECHA FECHA

MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA Y PROFESIONAL DE LOS GUARDIAS NACIONALES

Teléfono (787) 253-4040 • Fax (787) 731-3653
 Visítenos en la Internet: <http://www.figna.pr.gov> o Correo Electrónico: info@figna.pr.gov

INSTRUCCIONES

1. **PARTE A:** Llene la información correspondiente.
2. **PARTE B:** Seleccione según su caso.
3. **PARTE C:** Documentos requeridos.
4. **PARTE D:** Solicitante acepta términos y condiciones.
5. **PARTE E:** Técnico de FIGNA certifica que la información es correcta y que el solicitante cumple con los requisitos establecidos.

REQUISITOS GENERALES

1. **Cuerpos del Ejército, Marina, Fuerza, Infantería de Marina, Guardia Costanera, Reservas de otros cuerpos, State Guard**
 - a. Identificación militar
2. **Retirado de las fuerzas armadas o Retirado del State Guard** (20 años o más de servicio militar)
 - a. Identificación de retirado
 - b. NGB 22
 - c. DD Form 214
3. **Veterano 100% incapacitado** (Service Connected)
 - a. Identificación federal
 - b. Carta de otorgación de 100% incapacidad (VA)
4. **Veteranos**
 - a. DD Form 214
 - b. Identificación válida
(Licencia o identificación del Estado)
 - c. **NGB Form 22**
 - d. Certificado de Nacimiento
5. **GNPR Empleado Civil**
 - a. Identificación de empleado de la GNPR.
6. **Conyugue, Dependiente y/o Viudo(a) de: Militar, Retirado De Las Fuerzas Armadas, Veterano 100% Incapacitado** (Service Connected), **State Guard** (miembro activo o retirado) **y Empleado Civil De La GNPR**
 - a. Identificación federal
 - b. Certificado Matrimonio
 - c. Certificado Nacimiento
(Dependiente)
 - d. Identificación del State Guard
7. **Conyugue, Dependiente y/o Viudo(a) de: Veterano 100% Incapacitado** (Non Service Connected)
 - a. DD Form 214
 - b. Certificado Matrimonio
 - c. Identificación válida
(Licencia o identificación del Estado)
 - d. Certificado de Nacimiento (Dependiente)
8. **Policía Estatal de PR** (miembro activo o retirado)
 - a. Identificación de oficial o agente
 - b. Identificación de retirado o veterano
9. **Policías y Bomberos Estatales Incapacitados**
 - a. Evidencia de incapacidad relacionada al servicio
10. **Viudo(a) de: Policía Estatal de PR**
 - a. Certificado de defunción
 - b. Certificación del Cuartel General que miembro falleció en servicio
 - c. Certificado Matrimonio
 - d. Identificación válida
(Licencia o identificación del Estado)
11. **Bombero Estatal de PR** (miembros activo o retirado)
 - a. Identificación de bombero
12. **GNPR FIGNA**
 - a. Identificación de empleado(a) o contratista de servicios directos.
 - b. GNPR Arrendatarios – Permiso especial del Director(a).
 - c. GNPR Contratistas – Contrato vigente de servicios prestados e Identificación válida.
 - d. Proyectos especiales – Identificación de empleo o contrato.
13. **GNPR Contratistas del Estado**
 - a. Contrato vigente
 - b. Identificación vigente
(Licencia o identificación del Estado)