



SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN PARA EJERCER COMO INTERCESOR O INTERCESORA  
EN LOS CASOS DE VIOLENCIA DOMÉSTICA

Solicitud nueva       Renovación

Toda persona interesada en solicitar autorización para actuar como Intercesor o Intercesora en los casos bajo la Ley Número 54 del 15 de agosto de 1989, Ley para la Prevención e Intervención con la Violencia Doméstica, según enmendada, deberá haber aprobado la Academia de Intercesoría Legal y en casos de renovación haber cumplido con doce (12) horas de educación continua en temas relacionados a violencia doméstica, agresión sexual, acecho, violencia en cita y/o trata humana. Deberá acompañar la evidencia de las educaciones continuas.

**1. Datos del/de la solicitante**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección residencial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono residencial: (    ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Teléfono celular:    (    ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**2. Nombre y dirección de la entidad u organización a la cual pertenece para ejercer sus funciones como consejero/a, orientador/a, psicólogo/a, trabajador/a social o intercesor/a legal:**

Nombre de la entidad: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono:            (    ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_      Extensión: \_\_\_\_\_



**3. Identifique e indique desde qué fecha se desempeña como:**

- a. Consejero/a \_\_\_\_\_
- b. Orientador/a \_\_\_\_\_
- c. Psicólogo/a \_\_\_\_\_
- d. Trabajador/a social \_\_\_\_\_
- e. Intercesor/a Legal \_\_\_\_\_

**4. Acompaña esta solicitud con copia de las siguientes educaciones continuas:**

---

---

---

---

**Certifico que toda la información ofrecida es correcta.**

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico hoy, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del/de la solicitante