



Division of Licensing Services

New York State
Department of State
Division of Licensing Services
P.O. Box 22001
Albany, NY 12201-2001
Servicio al cliente: (518) 474-4429
www.dos.ny.gov

Solicitud para representante de deportistas

Tómese un tiempo para leer detenidamente las instrucciones de este paquete antes de empezar con el formulario de solicitud. Se devolverán los formularios incompletos, lo que retrasará la obtención de la licencia. Cualquier omisión, inexactitud o información incompleta en la solicitud se puede considerar motivo suficiente para denegar un registro o puede resultar en la suspensión o revocación de un registro, si fue emitido.

¿Qué hay en este paquete?

Este paquete incluye todo lo que necesita para solicitar ante el Departamento de Estado un certificado de registro como representante de deportistas en el Estado de Nueva York.

La solicitud completa incluirá la solicitud de 4 páginas completamente llena y firmada; la cuota de solicitud de \$100 para una persona individual, Anexos A, B y cualquier otra documentación necesaria.

¿Qué es un representante de deportistas?

La ley del Estado de Nueva York (Artículo 39-E de la Ley Comercial General) define a un representante de deportistas como cualquier persona que celebra un contrato como representante con un estudiante deportista o que, directa o indirectamente, recluta o solicita a un estudiante deportista que celebre un contrato de representación con él.

¿Quiénes están excluidos de esta ley?

Explícitamente se excluye del registro a los cónyuges, padres, hermanos, abuelos o tutores de los estudiantes deportistas o las personas individuales que actúan únicamente en nombre de un equipo deportivo profesional o de una organización deportiva profesional.

¿Cuál es el costo de la solicitud y la vigencia del registro?

El costo no reembolsable de solicitud para el registro de un representante de deportistas es de \$100; el registro tendrá una validez de dos años.

¿Qué formas de pago se aceptan?

Puede pagar con cheque o giro postal a nombre de Department of State o hacer el cargo de la tarifa a MasterCard o Visa, usando un formulario de autorización de tarjeta de crédito. No envíe efectivo.

Las tarifas de la solicitud no son reembolsables. Se cobrará una tarifa de \$20 por cada cheque que su banco devuelva.

Declaración de manutención de menores

Una declaración de manutención de menores es obligatoria en el estado de Nueva York (Régimen General de Obligaciones), independientemente de si efectivamente tiene hijos o alguna obligación de manutención de menores. **Cualquier persona con**

cuatro meses o más de atraso en el pago de manutención infantil podría estar sujeta a la suspensión de su licencia comercial, profesional o de conducir. La presentación intencional de una declaración por escrito falsa con el propósito de frustrar o anular el cumplimiento legal de las obligaciones de sustento se castigará de acuerdo con la §175.35 de la Ley Penal. Ofrecer un documento falso para su presentación ante un gobierno estatal o local con la intención de defraudar es un delito mayor de clase E.

NOTIFICACIÓN DE PRIVACIDAD

¿Es necesario que proporcione mis números de Seguro Social y de identificación federal en la solicitud?

Sí, si tiene un número de Seguro Social o de identificación federal, debe proporcionarlo. Si no tiene número de seguro social ni de identificación federal, deberá enviar una explicación por escrito.

El Departamento de Estado debe recopilar los números de Seguro Social federal y la identificación del empleador de todos los licenciarios. La autoridad para solicitar y archivar dicha información personal se encuentra en la Sección 5 de la Ley Tributaria y en la Sección 3-503 de la Ley General de Obligaciones. La divulgación por parte suya es obligatoria. La información se recopila para permitir al Departamento de Impuestos y Finanzas la identificación de personas individuales, negocios y a otras personas que han violado la ley al presentar declaraciones de impuestos o que hayan subestimado sus responsabilidades tributarias y generalmente para identificar a personas afectadas por los impuestos administrados por el Comisionado de Impuestos y Finanzas. Esta se utilizará con propósitos administrativos tributarios y para cualquier otro propósito autorizado por la Ley Tributaria y también la pueden utilizar las agencias encargadas de la aplicación de la ley en casos de sustento de menores o sus representantes autorizados de este o de otros estados establecidos conforme el Título IV-D de la Ley del Seguro social para establecer, modificar o hacer que se cumpla una orden de sustento, pero no estará disponible para el público. Una explicación por escrito es obligatoria cuando no se proporciona un número. Esta información se mantendrá en el Sistema de información de licencias el Director de Administración en One Commerce Plaza, 99 Washington Avenue, Albany, NY 12231-0001.

Es importante que notifique a esta oficina sobre cualquier cambio en su dirección comercial para que pueda recibir los avisos de renovación y cualquier otra notificación relevante a su registro.

¿QUIERE REGISTRARSE PARA VOTAR?

Visite la Junta Electoral del Estado de Nueva York (NY State Board of Elections) en www.elections.ny.gov/votingregister.html o llame al **1-800-FOR-VOTE** para pedir un Impreso para registrarse como votante en el Estado de Nueva York (NYS Voter Registration form).

Para registrarse en línea, visite www.ny.gov/services/register-vote.



Division of Licensing Services

New York State
Department of State
Division of Licensing Services
P.O. Box 22001
Albany, NY 12201-2001
Servicio al cliente: (518) 474-4429
www.dos.ny.gov

Solicitud para representante de deportistas

Debe contestar cada pregunta e IMPRIMIR las respuestas con tinta azul o negra.

Tarifa a pagar: \$100

APELLIDO DEL SOLICITANTE

NOMBRE SEGUNDO NOMBRE SUFJO (P. E.J., SR/JR/III)

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO - NÚMERO Y CALLE (SE PUEDE AGREGAR APDO. POSTAL PARA GARANTIZAR LA ENTREGA) APTO./UNIDAD/APARTADO POSTAL

CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL+4

CONDADO

NOMBRE DE LA EMPRESA O DEL EMPLEADOR

LUGAR PRINCIPAL DEL NEGOCIO - CALLE (OBLIGATORIA) - SE PUEDE AGREGAR APARTADO POSTAL PARA GARANTIZAR ENTREGA APTO./UNIDAD/APARTADO POSTAL

CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL+4

CONDADO

TELÉFONO DE DÍA (INCLUIDO CÓDIGO DE ÁREA) NÚMERO DE FAX - SI CORRESPONDE (INCLUIDO CÓDIGO DE ÁREA)

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (SI CORRESPONDE) FECHA DE NACIMIENTO

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL O IDENTIFICACIÓN DE CONTRIBUYENTE FEDERAL (CONSULTE LA NOTIFICACIÓN DE PRIVACIDAD)

A. PREGUNTAS SOBRE LOS ANTECEDENTES

Responda las siguientes preguntas al marcar "SÍ" o "NO"

SÍ o NO

- ¿Existe una resolución administrativa o judicial que lo acuse de representación falsa, engañosa, falaz o fraudulenta?.....
→ Si la respuesta es "SÍ", debe presentar los documentos correspondientes, que incluyen la determinación de la agencia, si corresponde. _____
- ¿Ha habido alguna ocasión en la que su conducta ocasionó que se le impusiera una multa, de suspensión o declaración de suspensión para participar en eventos deportivos interescolares o intercolegiales en una institución educativa o deportiva-escolar o institución educativa?.....
→ Si la respuesta es "SÍ", debe presentar los documentos correspondientes, que incluyen la determinación de la agencia, si corresponde. _____
- ¿Ha impuesto alguna entidad gubernamental o casi gubernamental que otorga licencias alguna multa, suspensión o medida disciplinaria en su contra o entabló algún proceso judicial debido a una conducta ocupacional o profesional?
→ Si la respuesta es "SÍ", debe presentar los documentos correspondientes, que incluyen la determinación de la agencia, si corresponde. _____

Solicitud para representante de deportistas

SÍ o NO

4. ¿Le han rechazado, suspendido, revocado o rechazado alguna solicitud de renovación del registro o licencia del solicitante o de cualquier persona nombrada por el programa atlético de mujeres, como corresponde?
→ Si la respuesta es “SÍ”, debe presentar los documentos correspondientes, que incluyen la determinación de la agencia, si corresponde.
5. ¿Alguna vez ha sido condenado en este estado o en algún otro lugar por un crimen o delito que sea un delito menor o mayor?
→ Si la respuesta es “SÍ”, debe presentar con esta solicitud una explicación por escrito, proporcionando el lugar, la jurisdicción judicial, la naturaleza de la ofensa, sentencia u otra disposición. Debe presentar una copia del documento acusatorio (por ejemplo, acusación, información penal o denuncia) y un Certificado de disposición. Si usted posee o ha recibido un Certificado de Exención por discapacidad, Certificado de buena conducta o Indulto ejecutivo, debe presentar una copia junto con esta solicitud.
6. ¿Existen cargos penales (delitos menores o mayores) pendientes en su contra ante un tribunal de este estado o de algún otro lugar?
→ Si la respuesta es “SÍ”, debe presentar una copia del documento acusatorio (por ejemplo, acusación, información penal o denuncia).
7. ¿Le han revocado, suspendido o denegado por cualquier motivo alguna licencia, permiso, comisión, registro o una solicitud de licencia, permiso, comisión o registro en su poder o en el de una empresa de la que es o fue Director o empleado en el Estado de Nueva York o en otro país?
→ Si la respuesta es “SÍ”, debe presentar los documentos correspondientes, que incluyen la determinación de la agencia, si corresponde.

B. INFORMACIÓN ADICIONAL. SE DEBE LLENAR PARA TODAS LOS ANEXOS

Responda las siguientes preguntas al marcar “SÍ” o “NO”

SÍ o NO

1. ¿Proporcionó los nombres, las direcciones y números de teléfono de tres personas que no tengan ningún parentesco con usted y que estén dispuestos a servir de referencias? (Consulte la Sección C, Referencias)
2. ¿Ha enumerado todos los negocios o las ocupaciones en las que participó los cinco años anteriores a la presentación de esta solicitud? (Consulte el Anexo A, I)
3. ¿Ha enumerado toda la capacitación formal, la experiencia práctica y los antecedentes educativos relacionados con sus actividades profesionales como representante de deportistas? (Consulte el Anexo A, II) Si no hay, indíquelo.
4. ¿Ha enumerado a todas las partes financieramente interesadas? (Consulte el Anexo A, III).
5. ¿Ha indicado el nombre, el deporte y el último equipo conocido con el que participaron las personas a quienes usted representó durante los 5 años anteriores a la fecha de presentación de esta solicitud? (Consulte el Anexo B) Si no hay, indíquelo.

C. REFERENCIAS

Proporcione el nombre, la dirección y el número de teléfono de tres personas que no tengan ningún parentesco con usted y que estén dispuestos a servir de referencias.

1. Nombre de la persona: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
2. Nombre de la persona: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
3. Nombre de la persona: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

Solicitud para representante de deportistas

D. DECLARACIÓN DE MANUTENCIÓN DE MENORES

Al **firmar esta solicitud**, certifico que, a partir de la fecha de esta solicitud, no tengo obligación alguna de pagar sustento de menores **O** si tengo una obligación de pagar sustento de menores, no tengo una mora de cuatro o más meses en el pago de dicho sustento, o estoy haciendo pagos por ejecución de ingresos o por medio de un plan de pagos o reembolsos acordado con el tribunal o por medio de un plan acordado entre las partes o mi obligación de sustento de menores es el asunto de un proceso judicial pendiente, o estoy recibiendo asistencia pública o ingresos de seguridad complementarios.

E. AFIRMACIÓN DEL SOLICITANTE (PARA TODOS LOS SOLICITANTES)

Afirmo, bajo pena de perjurio, que las declaraciones vertidas en la presente solicitud, incluidos todos los anexos, son verdaderas y correctas. Prosigo declarando que he leído y comprendido las disposiciones del Artículo 39-E de la Ley Comercial General.

X _____

Firma del solicitante

_____ *Fecha de la firma*

Nombre en letra de molde: _____