



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-305.1 Rev. 09/2020

Tipo de Traslado <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Interno		SOLICITUD DE TRASLADOS				Fecha Acuse de Recibo:	
SOLICITUDES DE TRASLADO PARA							
1.		2.		3.			
PERMUTA*** <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> N/A							
Rango **	Nombre e Inicial	Apellido Paterno		Apellido Materno		Placa	
DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE							
Rango **	Nombre e Inicial	Apellido Paterno		Apellido Materno		Placa	
Fecha	<input type="checkbox"/> Ingreso <input type="checkbox"/> Reingreso	Años en NPPR	Unidad de Trabajo Actual	Área/Sup. Aux.	Tiempo en Unidad Actual	¿Reside en el lugar para el cual se ha solicita traslado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Lugar de Residencia							
¿Ha Prestado Servicio en la Unidad de Trabajo para la que Solicita Traslado? <input type="checkbox"/> Sí ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> No				¿Tiene Casos Pendientes de Ventilarse en el Tribunal? <input type="checkbox"/> Sí ¿Cuántos? _____ <input type="checkbox"/> No			
¿Tiene Usted Familiares Residentes en el Sitio para el Cual Solicita Traslado? <input type="checkbox"/> Sí, Indique Nombres, Nexo o Relación <input type="checkbox"/> No							
Nombre y Apellidos					Relación		
Nombre y Apellidos					Relación		
UNIDADES DE TRABAJO ANTERIORES (Últimos Cinco Años)							
1.		2.		3.			
Firma del Solicitante				Placa		Fecha	
USO OFICIAL ÁREA/SUP. AUX.							
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> No Favorable ¿Por qué?							
Firma			Placa		Adscrito <input type="checkbox"/> Área <input type="checkbox"/> Sup. Aux.		
Fecha *							

* Fecha: (dd/mm/aaaa)

** Rangos: Según las abreviaturas establecidas en el Glosario de Conceptos Policiacos

***Información del MNPPR con quien se permutará