

## Solicitud de autoexclusión de las salas de juego de Nuevo México

### Lista de control de la solicitud:

1

#### OBTENER LA SOLICITUD

Las solicitudes se pueden obtener en el siguiente lugar:

New Mexico Gaming Control Board  
4900 Alameda Blvd NE  
Albuquerque, NM 87113

O en nuestro sitio web:  
[www.nmgcb.org](http://www.nmgcb.org)

2

Comuníquese para concertar una cita con un agente de la Junta de Control de Juegos de Nuevo México (NMGCB).

Para concertar una cita por su zona, comuníquese al número principal de la NMGCB:

**(505) 841-9700** para obtener asistencia.

3

Para dicha cita, debe llevar una licencia de conducir vigente o una tarjeta de identificación emitida por el estado. Se le tomará una fotografía durante dicha cita.

## **Instrucciones y procedimiento de la autoexclusión**

- La Junta de Control de Juegos de Nuevo México (GCB) pondrá a disposición un formulario de “Solicitud de autoexclusión” para cualquier persona que desee autoexcluirse de cualquier sala de juego, o todas, incluidos los casinos de pistas de carreras o las salas de juego tribales.
- La persona que solicita la autoexclusión debe completar todo el formulario, sin dejar espacios en blanco.
- El formulario debe estar firmado por la persona que busca autoexcluirse, debe estar debidamente formalizado por notario público y enviarse a la GCB.
- Debe incluirse en el formulario una fotografía a color actual que exhiba solo la cabeza y los hombros de la persona que busca autoexcluirse.
- La exclusión entra en vigencia inmediatamente después de que se emita una Decisión y Orden donde se apruebe la solicitud de autoexclusión.
- Después de que el formulario se formalice por notario y se ponga en práctica plenamente, la GCB recibirá y mantendrá el formulario original en un archivo seguro.
- La GCB compilará y distribuirá la lista de personas autoexcluidas a la(s) sala(s) de juego correspondiente(s).
- Las salas de juego prohibirán el pago en efectivo y en mano de cualquier premio gordo a toda persona que esté incluida en la lista de autoexclusión. Todo premio gordo ganado por una persona que figure en la lista de autoexclusión será utilizado por la sala de juego para financiar o apoyar programas de tratamiento y asistencia a jugadores compulsivos, de conformidad con la sección 4(B) (16) del Convenio de 2015 y la sección 60-2E-34.1(6) de la Ley del Control de Juegos de Azar.
- La solicitud de autoexclusión seguirá vigente durante todo el período seleccionado por la persona que solicita la autoexclusión. Se quitará el nombre de la persona de la lista de autoexclusión cuando venza el período seleccionado; o bien, si la Junta emite posteriormente una Decisión y Orden donde se conceda la solicitud de eliminar a dicha persona de la lista de autoexclusión.
- La lista de personas autoexcluidas no estará sujeta a inspecciones de carácter público.

COMPLETE CON LETRA DE IMPRENTA

Nombre: \_\_\_\_\_  
*Apellido, nombre y segundo nombre (incluya Sr., Jr., etc. si corresponde)*

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_  
*Número y calle* *Apartamento*  
\_\_\_\_\_  
*Ciudad, estado y código postal*

Número de teléfono: \_\_\_\_\_  
*Teléfono de contacto n.º1* *Teléfono de contacto n.º2*

N.º de seguro social: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

N.º de licencia de conducir: \_\_\_\_\_ Estado que la emite: \_\_\_\_\_

Estatura: \_\_\_\_\_ Pies \_\_\_\_\_ Pulgadas Peso: \_\_\_\_\_ Lb

Color de cabello: \_\_\_\_\_ Color de ojos: \_\_\_\_\_

Características físicas distintivas: \_\_\_\_\_

¿Por cuánto tiempo desea excluirse de las salas de juego? (ver a continuación)

Mínimo de 1 año \_\_\_\_\_ 5 años \_\_\_\_\_ Toda la vida \_\_\_\_\_ Otro período (especificar) \_\_\_\_\_

¿De qué sala(s) de juego desea excluirse? (ver a continuación)

*Incluya la inicial en el recuadro que aparece a la derecha de la(s) sala(s) de juego.*

Ruidoso Downs Billy The Kid Casino \_\_\_\_\_

Sunland Park Racetrack & Casino \_\_\_\_\_

Sunray Park & Casino \_\_\_\_\_

The Downs Racetrack & Casino \_\_\_\_\_

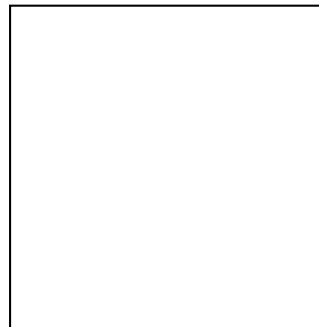
Zia Park & Black Gold Casino \_\_\_\_\_

Todos los casinos de pistas de carreras \_\_\_\_\_

\*Las salas de juego de todo el estado \_\_\_\_\_

\*(Todas los salas de juego tribales y de pistas de carreras)

Pegue aquí una fotografía reciente de buena calidad del pasaporte que muestre la cabeza y los hombros de la persona que se ha de excluir. **La fotografía debe adjuntarse para completar la solicitud.**



## Reconocimiento

Por la presente, reconozco mi intención de excluirme voluntariamente de las salas de juego del estado de Nuevo México de las que solicité excluirme y:

- **Declaro** que soy un jugador con problemas y que deseo ser incluido en la lista de la Junta de personas autoexcluidas. \_\_\_\_\_ (inicial)
- **Declaro** que tengo capacidad para tomar una decisión informada para excluirme voluntariamente de la(s) sala(s) de juego designadas.
- **Declaro** que completo esta solicitud según mi propia y libre voluntad, sin la influencia o coerción indebidas de terceros.
- **Entiendo** que la lista será proporcionada a cada sala de juego, así como a sus empleados y ejecutivos principales, de la que he solicitado la exclusión en el estado de Nuevo México.
- Autorizo **plenamente** a la GCB y a su personal a divulgar mi fotografía y el contenido de esta solicitud a la(s) sala(s) de juego, así como a sus empleados y ejecutivos principales, de la(s) que he solicitado la exclusión en el estado de Nuevo México.
- **Entiendo** que la sala de juego queda eximida de toda responsabilidad que surja de sus esfuerzos por excluirme.
- **Acepto** no visitar, ingresar ni estar presente en la(s) sala(s) de juego de la(s) que he solicitado la exclusión en el estado de Nuevo México.
- **Entiendo** que no es responsabilidad de la GCB ni de la sala de juego impedir que ingrese a la(s) sala(s) de juego de la(s) que he solicitado la exclusión en el estado de Nuevo México.
- Entiendo **plenamente** que, como persona autoexcluida, si me encuentran presente en una sala de juego de la que he solicitado la exclusión, estaré sujeto a que me echen del lugar y perderé todas las ganancias, créditos, tokens o cupones que haya recibido mientras estaba presente en la sala de juego. Las ganancias, créditos, tokens o cupones serán utilizados por la sala de juego para financiar o apoyar programas de tratamiento y asistencia a jugadores compulsivos.
- **Entiendo** que el personal de la GCB puede ponerse en contacto conmigo en relación con el proceso de autoexclusión.
- **Acepto** notificar a la GCB de todo cambio en la información proporcionada en esta solicitud dentro de los 30 días siguientes al cambio.
- **Entiendo** que debo permanecer en la lista de autoexclusión por un año como mínimo.
- **Toda la información proporcionada por mí en esta solicitud y reconocimiento es completa, verdadera y precisa.**

Nombre legal completo del solicitante en letra de imprenta: \_\_\_\_\_

*Apellido, nombre y segundo nombre (incluya Sr., Jr., etc. si corresponde)*

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

*Debe estar formalizada por notario público*

Estado de: \_\_\_\_\_

Condado de: \_\_\_\_\_

Firmado y jurado en mi presencia por \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Mi comisión expira: \_\_\_\_\_ Firmado: \_\_\_\_\_

*Notario público*

Firma o identificación del traductor: \_\_\_\_\_

---

**DO NOT WRITE BELOW - FOR NMGCB PERSONNEL USE ONLY**  
**(NO ESCRIBIR A CONTINUACIÓN - SOLO PARA USO DEL PERSONAL DE LA NMGCB)**

I CERTIFY THAT I ACCEPTED THIS REQUEST FOR VOLUNTARY SELF-EXCLUSION FROM GAMING ACTIVITIES. I VERIFY THE INFORMATION ON THE ABOVE-REFERENCED IDENTIFICATION CREDENTIAL AND THE SIGNATURE ABOVE APPEARS TO AGREE WITH THAT CONTAINED ON THE IDENTIFICATION CREDENTIAL, AND THE PHYSICAL DESCRIPTION AND PHOTOGRAPH OF THE PERSON ON THE IDENTIFICATION CREDENTIAL APPEARS TO AGREE WITH HIS OR HER ACTUAL APPEARANCE.

\_\_\_\_\_  
PRINT NAME OF GCB EMPLOYEE

\_\_\_\_\_  
EXCLUSION #'s

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE OF GCB EMPLOYEE

\_\_\_\_\_  
DATE

## REVISIONES Y APROBACIONES

<b>Control de documento y versión</b>			
<b>Versión</b>	<b>Acción</b>	<b>Autor</b>	<b>Fecha</b>
0-1	Borrador de consulta, para el grupo de trabajo	Comité de revisión de políticas.	Mayo de 2015
1.0	Presentado a la Junta para su adopción	Comité de revisión de políticas.	Septiembre de 2015
2.0 – 5.0	Formulario reelaborado con aportes de la Junta para combinar la SE Tribal y No Tribal en un solo formulario.	Comité de revisión de políticas	Octubre de 2015
6.0	Presentado a la Junta para su adopción	Comité de revisión de políticas.	Octubre de 2015