



SOLICITUD DE ADAPTACIÓN PARA EXAMEN

El examen: Certification Board of Infection Control & Epidemiology, Inc. (“CBIC”) administra exámenes basados en computadora que se realizan ya sea en un centro de evaluación supervisado o en el hogar. Dependiendo del examen, (i) el examen implica responder de 100 a 150 preguntas y (ii) se requerirá que el candidato esté disponible de dos a tres horas y media.

Para solicitar una adaptación, deben completarse tanto la Parte A como la Parte B. CBIC y sus socios de evaluación considerarán implementar solicitudes razonables de adaptación. Es posible que CBIC no pueda proporcionar adaptaciones de examen a los candidatos que realicen el examen en el hogar. Esta solicitud vencerá en el primer (1.er) aniversario de la fecha más reciente firmada a continuación, pero posteriormente el Candidato podrá presentar una nueva solicitud.

Parte A Información del candidato y consentimiento

Al firmar a continuación, doy mi permiso para que la persona descrita en la Parte B proporcione a, y converse con, el personal de CBIC sobre mis registros e historial en la medida en que se relacionen con esta solicitud de adaptación.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Nombre del candidato: _____

Teléfono y correo electrónico del candidato: _____

Lugar del examen solicitado/programado: _____

Fecha del examen solicitada/programada: _____

Parte B Documentación de la limitación

En mi capacidad profesional, he tratado o conocido al Candidato desde _____ (fecha). Con base en la descripción del Examen anterior y en mi tratamiento o conocimiento del Candidato, por favor considere lo siguiente:

(1) Por favor describa el impedimento físico o mental específico del Candidato que limita sustancialmente una o más actividades de la vida y que afectaría la capacidad del Candidato para realizar el Examen.

(2) En su opinión profesional, por favor describa la adaptación sugerida para atender el impedimento descrito anteriormente en relación con el Examen.¹

Firma: _____ **Fecha:** _____

Nombre en letra de molde y cargo/profesión: _____

Dirección: _____

Teléfono y correo electrónico: _____

N.º de licencia (si corresponde): _____

¹ Una adaptación podría ser, por ejemplo, un lector en formato grande, una sala de examen separada o tiempo adicional.