

## Solicitud de Acomodos Especiales (ADA)

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE							
NOMBRE	PRIMER NOMBRE		INICIAL	APELLIDO PATERNO			
APELLIDO DE SOLTERA					SS #		
FECHA DE NACIMIENTO	MM	DD	AÑO		GÉNERO	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN POSTAL	CALLE					# de Apartamento	
CIUDAD			ESTADO		CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO							
Núm. de Tel principal			Tel. Celular			Fax	
ACOMODOS ESPECIALES							
¿Cual es la discapacidad que limita una o más de sus actividades diarias importantes?							
¿Requerirá acomodos especiales para tomar el examen por culpa de esta discapacidad?		<input type="checkbox"/> SI Si es así, por favor describa en una hoja de papel aparte los acomodos especiales necesitados y incluya documentación que justifique el acomodo que usted esta solicitando.				<input type="checkbox"/> NO	

### **Directrices Para La Documentación de Acomodos Especiales**

Estas directrices fueron creadas para asegurarse que los candidatos estan protegidos bajo el Título II de la ley American with Disabilities Act de 1990. FSMTB evaluará todas las solicitudes para exámenes modificadas para determinar si el solicitante:

- 1) Tiene una discapacidad, tal cual sea definida por el ADA, y 2) Sea eligible para protección bajo el Título II. Estas modificaciones deben mantener la naturaleza psicométrica del examen y la seguridad del examen. Modificaciones del examen que cambian la naturaleza o seguridad del examen a un nivel fundamental, no serán permitidas.

Las siguientes directrices describen los componentes necesarios de evidencia aceptable requerida para validar una discapacidad y la necesidad actual para acomodos especiales durante el examen. Un historia previa de acomodos especiales sin demostrar una necesidad ACTUAL, no necesariamente justifica una modificación del examen. Para evitar retrasos innecesarios, asegúrese de someter toda la información y documentación de acuerdo con estas directrices.

Se requiere que los individuos con discapacidades calificantes soliciten acomodos cada vez que soliciten un examen. Es en el mejor interés de los candidatos proveer documentación reciente y apropiada, que claramente define el alcance y el impacto de la(s) discapacidad(es) de acuerdo con niveles actuales de funcionamiento académico y físico.

- Solicitudes para acomodos especiales y la documentación apropiada deberán proveer suficiente evidencia de una limitación considerable al funcionamiento académico o físico.
- Evaluaciones clínicas deberán ser conducidas por un profesional licenciado/certificado apropiado (doctor, psicólogo, profesór) para diagnosticar las discapacidades del candidato, consistente con las proviciones del ADA. Este profesional deberá haber conducido una examinación del candidatos y tendrá que haber diagnosticado una discapacidad mental o física. Detalles acerca de la area de especialización del profesional y sus credenciales, incluyendo su certificación y licenciatura, tendrán que ser sometidas.

## FSMTB Solicitud para Licenciatura en Masaje y Trabajo Corporal

### Formulario para Acomodos Razonables ADA

- La documentación no deberá tener más de tres años de expedido.
- La documentación deberá describir el alcance de todas las discapacidades, el criterio usado para el diagnóstico, el diagnóstico, el tipo y la duración del tratamiento, y el acomodo recomendado. Términos como “problemas”, “deficiencias”, “debilidades”, “diferencias” y “discapacidad de aprendizaje” NO son el equivalente a una discapacidad específica diagnosticada (términos como TDAH, dyslexia, esclerosis múltiple, etc). La discapacidad tiene que ser específica.
- FSMTB tiene que aprobar los acomodos. Una vez que los acomodos sean otorgados, no se podrán cambiar durante el examen.

#### Directrices para los profesional de salud:

Las siguientes directrices describen los componentes necesarios de evidencia aceptable para validar una discapacidad y la necesidad *actual* para acomodos durante el examen.

- La documentación deberá ser sometida en una carta con membrete oficial escrita por un profesional licenciado o de otra manera calificado que ha examinado el candidato, y que ha diagnosticado una discapacidad física o mental. Dependiendo del tipo de discapacidad y la evaluación escrita, la documentación podrá incluir una carta del médico o un reporte detallado.
- La documentación deberá proveer evidencia de una discapacidad física o académica substancial.
- Las evualuaciones clínicas deberán ser conducidas por un professional licenciado/certificado apropiado (doctor, psicólogo, profesór) para diagnosticar las discapacidades del candidato, consistente con las proviciones del ADA. Este profesional deberá haber conducido una examinación del candidato y tendrá que haber diagnosticado una discapacidad mental o física. Detalles acerca de la área de especialización del profesional y sus credenciales, incluyendo su certificación y licenciatura, tendrán que ser sometidas
- La documentación deberá describir el alcance de todas las discapacidades, el criterio usado para el diagnóstico, el diagnóstico, el tipo y la duración del tratamiento, y el acomodo recomendado. Términos como “problemas”, “deficiencias”, “debilidades”, “diferencias” y “discapacidad de aprendizaje” NO son el equivalente a una discapacidad específica diagnosticada (términos como TDAH, dyslexia, esclerosis múltiple, etc). La discapacidad tiene que ser específica.

### Declaración de Entendimiento

Al firmar abajo, afirmo que he leído, entendido y estoy de acuerdo con toda la información proveida en el libreto de Acomodos Especiales y en este formulario. Si la información proveida para justificar de esta solicitud no es suficiente, autorizo a FSMTB a obtener información adicional de los profesionales que me han tratado o que han evaluado mi discapacidad. Reconozco que FSMTB reserva el derecho a hacer una determinación final en cuanto a si un acomodo especial es apropiado y si es justificado. También reconozco que FSMTB podrá retener o cancelar mis resultados si se determina despues del hecho de que, en la opcion de FSMTB, cualquier información presentada en mi solicitud o en los documentos proveidos son falsos o si son deliberadamente deceptivos o engañosos.

FIRMA		FECHA	
-------	--	-------	--

**Someta el formulario completo junto con los documentos requeridos a:**

FSMTB

Attn: ADA Coordinator

P.O. Box 198748, Nashville, TN 37219 (para correo)

150 Fourth Avenue North, Suite 800, Nashville, TN 37219 (para servicios de mensajería)

# FSMTB Solicitud para Licenciatura en Masaje y Trabajo Corporal

## Formulario para Acomodos Razonables ADA

### Instrucciones para completar la solicitud

**Toda la información deberá ser escrita a letra en molde. Solicitudes ilegibles no serán aceptadas.**

### Información Personal

- Indique su primer nombre, la inicial de su segundo nombre, y su apellido. Por favor note que la identificación que usted presente en el lugar del examen tendrá que tener el mismo nombre que aparece en su solicitud.
- Indique su número de seguro social.
- Indique su fecha de nacimiento (mes/día/año).
- Indique su género.

### Dirección Postal Oficial / Información de contacto

- Indique su dirección postal y el núm. de telefono al cual se le puede llamar durante horas diurnas.
- Indique su dirección de correo electrónico.
- Para asegurar correspondencia puntual y exacta, es importante que usted notifique a FSMTB inmediatamente si cualquiera de su información de contacto ha cambiado.

### Discapacidad

- Brevemente describa la discapacidad que le limita en una o más de sus actividades diarias de importancia. (por ejemplo, caminar, escuchar, hablar, ver, leer o escribir)

### Directrices Para Documentos

Documentos para apoyar su solicitud deben cumplir con lo siguiente:

- La documentación deberá ser sometida en una carta con membrete oficial escrita por un profesional licenciado o de otra manera calificado para diagnosticar la discapacidad.
- La documentación deberá recomendar un acomodo especifico con información detallada, actualizada y que justifique dicho acomodo.
- La documentación deberá proveer evidencia que acomodos similares se han hecho para usted in otras situaciones educacionales o durante otros exámenes, o en lugares de empleo, o deben describir por que estos acomodos no se han hecho en el pasado pero que ahora son requeridos; y
- Los documentos no deben tener mas de tres años de expedidos.
- La documentación para su caso deberá ser sometida con este formulario al menos que ya se haya enviado a FSMTB en el pasado.

**Para detalles por completo, por favor lea el Libro de Acomodos Especiales.**

*Por favor mantener una copia de todos los documentos, incluyendo este formulario, para sus archivos*

**Someta el formulario completo junto con los documentos requeridos a**

FSMTB

Attn: ADA Coordinator

P.O. Box 198748, Nashville, TN 37219 (para correo)

150 Fourth Avenue North, Suite 800, Nashville, TN 37219 (para servicios de mensajería)