



Formulario para transferir resultados del Examen de Licenciatura en Terapia del Masaje y Trabajo Corporal (MBLEx)

* Campos requeridos

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE					
*NOMBRE	PRIMER NOMBRE	INICIAL	APELLIDO PATERNO		
Nombre a la fecha de examen (si es distinto al que aparece arriba)					
*FECHA DE NACIMIENTO	MM	DD	AAAA	*SS #	
*DIRECCIÓN FÍSICA	CALLE				APT. #
CIUDAD	ESTADO		CÓDIGO POSTAL		
*CORREO ELECTRÓNICO					
*NÚMERO DE TELÉFONO PRIMARIO					
ENVIAR RESULTADO DEL MBLEx A:					
A. JUNTA ESTATAL /AGENCIA					
Agregar una página extra si desea enviar a más de tres estados. (No es necesario proveer dirección postal para cada uno)					
1.					
2.					
3.					
B. OTRA (Duplicado del informe)					
NOMBRE DE LA PERSONA					
NOMBRE DEL NEGOCIO					
CALLE					APT #
CIUDAD	ESTADO		CÓDIGO POSTAL		
CUOTAS					
PAGO TOTAL \$20 por reporte. Provea la información de pago en la próxima página. La información de pago será destruida después de procesar el pago.					
DECLARACIÓN DE ENTENDIMIENTO					
Autorizo a la Federación Estatal de Juntas de Terapia del Masaje a proveer la información pertinente relativa a los resultados del Examen de Licenciatura de Terapia del Masaje y Trabajo Corporal (MBLEx, por sus siglas en inglés) a la jurisdicción/agencia estatal/partido arriba mencionados. Reconozco y entiendo que la cuota no es reembolsable ni transferible.					
* FIRMA				*FECHA	

Favor de enviar este resultado de transferencia del MBLEx a:
FSMTB

P.O. Box 198748, Nashville, TN 37219 (U.S. Postal Service)

150 Fourth Avenue North, Suite 800, Nashville, TN 37219 (for courier delivery)

Información de pago e instrucciones para llenar el formulario para transferir resultados del Examen de Licenciatura en Terapia del Masaje y Trabajo Corporal

CUOTAS

Los pagos deben ser a nombre de FSMTB. Los cheques personales regulares no son aceptables. Todas las cuotas son pagaderas en dólares US\$.

Cantidad incluida/por favor cargue: _____ reporte a \$20 cada una = \$ _____

TIPO DE PAGO: Cheque Certificado/giro postal Colegio/Cheque institucional Visa MasterCard

Núm. de tarjeta de crédito _____ - _____ - _____ - _____

Vencimiento _____ / _____ Código de seguridad de la tarjeta _____

Nombre que aparece en la tarjeta: _____

Código postal de la dirección de facturación _____

Firma _____

Aviso: El cargo aparecerá en el estado de cuenta de su tarjeta de crédito como *FSMTB Exam Services*. Al proveer la información de su tarjeta de crédito y firmar este formulario, usted acepta que ninguna de las cuotas son reembolsables ni transferibles.

INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO PARA TRANSFERIR LOS RESULTADOS DEL MBLEx

Escriba toda la información en letra de molde. Solicitudes ilegibles no serán aceptadas.

Información Personal

- Indique su primer nombre, la inicial de su segundo nombre, y su apellido. Tenga en cuenta que la identificación que usted presente en el lugar del examen tendrá que tener el mismo nombre que aparece en su solicitud.
- Indique otros nombres por los cuales usted también es conocido.
- Indique su número de seguro social.
- Indique su fecha de nacimiento (mes/día/año)

Dirección Postal Oficial/Información de Contacto

- Indique su dirección postal y número de teléfono al cual se le puede llamar en horas laborables.
- Indique su dirección de correo electrónico. FSMTB usará esta dirección para notificarle cuando haya sido aprobado para tomar el examen de licenciatura para que pueda programar la fecha y hora de examen.
- Para asegurarse de que la correspondencia llegue puntual, es importante que usted notifique a FSMTB inmediatamente si ha cambiado su información de contacto. Comuníquese con nosotros a mblex@fsmtb.org.

Transferencia del resultado del MBLEx

- Usted puede enviar los resultados del MBLEx a una Junta Estatal/agencia, empleador, o cualquier tercero que designe usted. También puede usar este formulario si desea una copia de los resultados del MBLEx para sus archivos.
- Use la sección A para indicar los estados adonde desea enviar los resultados de su MBLEx. Si usted quiere designar más de tres estados, utilice una página adicional.
- Use la sección B para indicar si desea que los resultados del MBLEx se envíen a una dirección distinta que no sea una Junta Estatal o agencia.

CUOTAS

- Los candidatos reciben una copia del resultado al completar el MBLEx en la sala del examen, libre de costo. Los candidatos también pueden seleccionar UN estado al cual quisieran enviar los resultados libre de costo. Todas las solicitudes adicionales implicarán un costo adicional de \$20 por reporte.
- Si es aplicable, se requiere entregar un pago de \$20 con esta solicitud.
- El pago puede ser efectuado mediante tarjeta de crédito, cheque certificado, o giro postal.
- La información de pago se destruirá luego de procesar el mismo.

Declaración de Entendimiento

- El resultado del MBLEx es confidencial y sólo puede divulgarse con la autorización por escrito del candidato. Al llenar este formulario el candidato autoriza a compartir la información.
- Lea la declaración de entendimiento. Firme y ponga la fecha en la solicitud.

Envíe el formulario completado para transferir resultados del MBLEx y la cuota correspondiente a:

FSMTB

P.O. Box 198748, Nashville, TN 37219 (U.S. Postal Service)

150 Fourth Avenue North, Suite 800, Nashville, TN 37219 (for courier delivery)

Para aclarar dudas, llame al 1.866.9.MB.EXAM (1.866.962.3926) o envíe mensaje de correo electrónico a mblex@fsmtb.org