

Solicitud de adaptaciones NASM

Las adaptaciones para personas con discapacidades documentadas pueden estar disponibles, en conformidad con la Ley de estadounidenses con discapacidades (Americans with Disabilities Act, ADA). La NASM pone adaptaciones razonables a disposición de los candidatos que tengan discapacidades documentadas o afecciones médicas que dificulten su capacidad para rendir el examen en condiciones estándar. Para que se le tome en consideración para alguna adaptación especial, complete todos los campos del formulario de Solicitud de adaptaciones NASM. Tenga en cuenta el hecho de presentar una solicitud de adaptaciones no es garantía de que se puedan proporcionar. Cada caso se estudiará individualmente y se tomarán las decisiones correspondientes en base a la información presentada y a los requerimientos legales.

Las solicitudes de adaptaciones se procesarán lo más rápido posible. Los candidatos deberían tener en cuenta que se requiere un plazo mínimo de 30 días para el procesamiento y que en algunos casos se requiere más tiempo. Los candidatos deberían **incluir toda la documentación necesaria** (consulte las instrucciones que aparecen más abajo para obtener información sobre la documentación necesaria) **en su solicitud inicial**.

Los candidatos **DEBEN** comprar el curso de NASM adecuado antes de solicitar las adaptaciones en el sitio web: www.nasm.org. La compra del curso inscribe al candidato al examen automáticamente. El candidato dispone de un (1) año desde la fecha de compra para programar la fecha del examen a través de ProctorU (la entidad que supervisa los exámenes en línea).

Los candidatos recibirán una notificación escrita de la decisión que se tome respecto a su solicitud de adaptaciones. Los candidatos que reciban adaptaciones están sujetos a las mismas políticas que todas las demás personas que rindan el examen. NASM se reserva el derecho de tomar la resolución final con respecto a las adaptaciones para los exámenes.

Instrucciones para la documentación adjunta

Adjunte la carta de un médico o profesional de la salud objetivo y calificado para diagnosticar la discapacidad o afección médica y dar una opinión sobre la necesidad de recibir adaptaciones. Un profesional "objetivo" es un profesional que no sea el solicitante ni un familiar de este. La carta debe tener una fecha que no sea anterior a los 2 años previos a la fecha prevista para su examen. Si hace 2 años o menos de su graduación de secundaria, se puede utilizar un Plan educacional individualizado (Individual Educational Plan, IEP) en lugar de la carta.

La carta o el IEP, DEBEN incluir lo siguiente:

- a. El diagnóstico o la discapacidad específicos. Las discapacidades mentales/emocionales deben estar acompañadas de un código numérico de la clasificación DSM-IV.
 - b. Una explicación breve de la forma en la que esta afección limita la capacidad del candidato para rendir el examen en condiciones estándar.
 - c. Si no se trata de una discapacidad o diagnóstico permanentes, incluya la fecha del primer diagnóstico, la duración aproximada y los métodos usados para hacer el diagnóstico.
 - d. Adaptaciones específicas que se necesitan. Estas adaptaciones deberían ser apropiadas y no generar una ventaja injusta. Tenga en cuenta que el tiempo a disposición de los estudiantes que necesitan más tiempo para completar el examen será de 1 1/2 el estándar. Si se necesita más tiempo, la carta o el IEP deben establecer específicamente cuánto tiempo necesita y porqué necesita ese tiempo.
1. Adjunte el formulario de Solicitud de adaptaciones (página siguiente).
 2. Envíe el formulario y toda la documentación a NASM, por fax, correo electrónico o correo:

FAX:
913-661-6241

CORREO ELECTRÓNICO:
compliance@atitesting.com

CORREO:
A la atención de: Compliance
Ascend Learning
11161 Overbrook Rd
Leawood, KS 66211

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADAPTACIONES
NASM

(ESTE FORMULARIO DEBE SER
COMPLETADO POR EL CANDIDATO)
(Complete todos los campos del
formulario)

Fecha:	
Nombre (Apellido(s)/Nombre de pila/Inicial del segundo nombre):	
Domicilio actual:	
Ciudad/Estado/C.P.:	
Teléfono diurno:	
Dirección de correo electrónico:	
Descripción de la(s) discapacidad(es):	
Adaptaciones solicitadas:	
Enumere los exámenes de NASM para los cuales necesita las adaptaciones:	
Adaptaciones concedidas anteriormente: Fecha: Organización: Prueba: Adaptaciones:	

Bajo pena de perjurio, declaro que las descripciones que he proporcionado en esta Solicitud de adaptaciones, así como en la documentación complementaria, son verdaderas a mi leal saber y entender. Comprendo que proporcionar información falsa puede conllevar la denegación o revocación de las adaptaciones y/o la certificación. Por la presente certifico que he completado este formulario personalmente y que se me puede solicitar que verifique esta información en cualquier momento. Comprendo que NASM se reserva el derecho de realizar averiguaciones adicionales con respecto a mi discapacidad y a las adaptaciones previas antes de tomar una decisión.

Si se necesitan aclaraciones o mayor información, autorizo a NASM a comunicarse con los profesionales que diagnosticaron la discapacidad, con los profesionales que proporcionaron información relacionada con mi Solicitud de adaptaciones y con las entidades que me otorgaron adaptaciones anteriormente. Comprendo que NASM puede solicitar documentación adicional a las personas y/o entidades mencionadas arriba y/o a mí. También autorizo a NASM a divulgar esta información a un profesional elegido por NASM con la finalidad de realizar una evaluación independiente de las adaptaciones solicitadas.

Soy consciente de que estos procesos pueden alargar el plazo de tiempo necesario para otorgar las adaptaciones.

Firma del candidato

Fecha

Este formulario tiene validez por **un año** desde la fecha de la firma del candidato.

8/21