

# Petición de acomodo razonable

## Instrucciones

El College Board ofrece servicios de acomodo razonable a los estudiantes que lo necesiten. Los estudiantes que soliciten acomodo razonable deben enviar la documentación requerida a [miacomodo@collegeboard.org](mailto:miacomodo@collegeboard.org) dos semanas antes de la fecha límite de inscripción sin recargo, según el calendario de administración de pruebas. Una vez se apruebe la solicitud y reciba la confirmación, podrán efectuar el pago electrónico, en giro postal o en efectivo en las estaciones de pago participantes alrededor de la Isla.

Incluya con esta petición lo siguiente: el resumen de su inscripción en línea o solicitud, una certificación médica (sección V de esta petición) u otra evidencia, como el Programa Educativo Individualizado (PEI), que documente su condición o los servicios que ha recibido por un especialista.

El College Board mantendrá y protegerá la confidencialidad de la información provista y solo la utilizará con fines de otorgar y coordinar, si fuera concedido, el acomodo razonable.

No se aceptarán peticiones después de la fecha límite establecida. Consulte el calendario de pruebas del College Board para las fechas de examen y las fechas límites de registro.

### I. información del candidato / estudiante

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Inicial	Seguro Social (últimos 4 dígitos)
Dirección postal		Pueblo	País	Código postal
Fecha de nacimiento (mes / día / año)	Número de registro	Escuela o institución donde estudia		
		Nombre		
Teléfono	Correo electrónico	Pueblo		

### II. programa en el que se registró

**PCMAS** (Prueba para la Certificación de Maestros)

**PNA** (Pruebas de Nivel Avanzado)

**PAA** (Prueba de admisión universitaria)

Administración: Sabatina Institucional

### III. descripción de la condición

- Describa la naturaleza de su condición (vea el listado al dorso) y seleccione el acomodo que necesita.

<b>Naturaleza de la condición</b>	Aprendizaje	Físico	Visual (condición aguda)	Auditivo
<b>Condición</b>	<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporal			
<b>Acomodo razonable solicitado</b>	<input type="checkbox"/> Tipografía agrandada (24 puntos) <input type="checkbox"/> Lector <input type="checkbox"/> Amanuense <input type="checkbox"/> Tiempo adicional			
	<input type="checkbox"/> Uso de calculadora <input type="checkbox"/> Ubicación frente al examinador <input type="checkbox"/> Tiempo para merendar <input type="checkbox"/> Intérprete de señas			
	<input type="checkbox"/> Otro (explique):			
Firma del estudiante o candidato				Fecha (mes / día / año)
Firma del padre o encargado				Fecha (mes / día / año)

### IV. director o funcionario autorizado

El consejero o director que firme esta sección debe validar el acomodo solicitado por el estudiante con el PEI o la certificación médica.

Certifico que la condición solicitada por el estudiante o candidato es correcta y reúne los requisitos para examinarse con el acomodo razonable que solicita.

Escuela o institución

Nombre

Título

Firma

Fecha (mes / día / año)

Sello oficial

### V. médico especialista

- Describa y recomiende el acomodo razonable que necesita el estudiante para tomar la prueba.

Si tiene copia de su PEI o de su evaluación médica, envíela junto con esta petición y omita este encasillado.

Nombre	Firma	Acomodo razonable
Título	Fecha (mes / día / año)	
Teléfono	Núm. licencia	

---

# Naturaleza de la condición

Utilice esta lista como referencia para describir la naturaleza de su condición.

## APRENDIZAJE

- Problemas específicos de aprendizaje (PEA)
- Déficit de atención (ADD)
- ADD con hiperactividad (ADHD)
- Dislexia
- Autismo
- Síndrome Asperger
- Retardo mental leve
- Condición emocional

## FÍSICO

- Diabetes
- Hidrocefalia
- Perlesía cerebral
- Hipoglicemia
- Epilepsia
- Silla de ruedas

## VISUAL-CONDICIÓN AGUDA

- Albinismo ocular
- Ceguera legal
- Estrabismo
- Daltonismo

## AUDITIVO

- Sordera profunda
- Sordera parcial
- Utilización de audífono

---

Envíe esta solicitud junto con los demás documentos al correo electrónico [miacomodo@collegeboard.org](mailto:miacomodo@collegeboard.org) o a la siguiente dirección:

**College Board**  
**208 Ave. Ponce de León**  
**Suite 1501 San Juan, PR 00918-1017**

No se aceptarán peticiones después de la fecha límite de inscripción. Para información de las fechas límites, puede buscar en nuestra página electrónica: <https://latam.collegeboard.org/events>.