

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADAPTACIONES PARA LAS PRUEBAS DE HiSET®

Parte I. Información del solicitante

Instrucciones: Complete todo el formulario. Asegúrese de firmar la Declaración de Verificación del Solicitante de la página siguiente.

Nombre del solicitante (escriba en letra de imprenta, deje una casilla en blanco entre los nombres)

Apellido	Primer nombre	Inicial del segundo nombre

Dirección

Ciudad	Estado	Código postal

Sexo	Fecha de nacimiento	Número del Seguro Social
Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	MM <input type="text"/> DD <input type="text"/> AA <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

Número de teléfono diurno	Número de teléfono nocturno
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Número de fax	Dirección de correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Prefiero que ETS se comuniquen conmigo por: Correo electrónico Correo postal

Prueba(s) que solicito: Las 5 pruebas Reading Artes del Lenguaje Matemáticas
 Ciencia Estudios Sociales

Me gustaría realizar las pruebas en (tildar uno): Inglés Español

Naturaleza de su discapacidad (marque todas las que correspondan):

- TDAH
- Sordera
- ASD (Trastorno del Espectro Autista)
- Discapacidad de aprendizaje
- Dificultades auditivas
- TBI (Lesión Cerebral Traumática)
- Ceguera
- Trastornos psiquiátricos/psicológicos (describir): _____
- Dificultad visual
- Discapacidad intelectual (antes conocida como deterioro cognitivo y MR [retraso mental])
- Discapacidad física (describir): _____
- Otra (por ejemplo, relacionada con la salud): _____

¿Cuándo se le diagnosticó por primera vez la discapacidad? _____ / _____
Mes Año

Fecha de la evaluación más reciente de un profesional: _____ / _____
Mes Año

¿Recibió adaptaciones en la escuela superior? Sí (En caso afirmativo, indique abajo). No

¿Cómo compensa su discapacidad? (Por ejemplo, con tecnología, con medicamentos). _____

(Continúa en la página siguiente)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADAPTACIONES PARA LAS PRUEBAS DE *HiSET*[®]

Parte I. Información del solicitante (*continuación*)

Nombre del solicitante: _____
(en letra de imprenta) Apellido Primer nombre Inicial del segundo nombre

Declaración de verificación que debe firmar el solicitante

Confirmando que la información provista en esta solicitud es verdadera. Acepto suministrar a ETS cualquier información adicional para evaluar mi solicitud de adaptaciones. Asimismo, autorizo a mi evaluador a entregar a ETS una copia de toda la información requerida con el fin de determinar la necesidad de la(s) adaptación(es) que he solicitado. Si solicito la utilización de un dispositivo de asistencia, estoy familiarizado con su uso.

Entiendo que toda la información necesaria para procesar esta solicitud debe estar a disposición de ETS, como mínimo, cuarenta y cinco días antes de la fecha del examen, a fin de dar tiempo para la evaluación y el procesamiento de mi solicitud de adaptaciones. Acepto que ETS tiene el derecho de tomar la decisión final con respecto a si la adaptación solicitada es necesaria y adecuada.

Reconozco que toda la información presentada también se puede utilizar para fines de investigación y que, en ningún caso, seré identificado por mi nombre en este tipo de estudios. Asimismo, reconozco que la información estará protegida según los términos de la Política de Confidencialidad de Datos de ETS.

Además, entiendo que ETS tiene el derecho de retener o cancelar mis calificaciones si, posteriormente, se determina que, a criterio de ETS, alguna parte de la información de este formulario de solicitud o de la documentación de respaldo es cuestionable, inexacta o utilizada para obtener adaptaciones que no son necesarias.

- Reconozco que he leído y entiendo plenamente la Política de Privacidad de este formulario y acuerdo cumplir con los lineamientos contenidos en la política.
- Reconozco que he leído y entiendo plenamente la Política de Privacidad de este formulario y no acuerdo cumplir con los lineamientos contenidos en la política.

Firma del solicitante

Fecha

Si es menor de 18 años, se requiere la firma del padre o tutor.

Nombre del padre o tutor (en letra de imprenta)

Firma del padre o tutor

Fecha

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADAPTACIONES PARA LAS PRUEBAS DE HiSET®

Parte II. Adaptaciones solicitadas para las pruebas

Nombre del solicitante: _____
(en letra de imprenta) Apellido Primer nombre Inicial del segundo nombre

ADAPTACIONES SOLICITADAS (tilde todas las que correspondan)

Adaptaciones para pruebas por computadora

- Ampliación de la pantalla
- Colores seleccionables de fondo y de primer plano
- Lector de pantalla
- Braille actualizable

Adaptaciones para pruebas en papel

- Libro de la prueba con letra grande (de más de 14 puntos)
- Hoja de respuestas con letra grande (de más de 14 puntos)

Formatos de prueba alternativos

- Braille
- Audio grabado con complemento de figuras táctiles*
- Audio grabado con complemento de figuras de tamaño grande*
- Audio grabado

Asistencia

- Asistente para escritura
- Pizarra y lápiz para escritura en Braille (solo para tomar notas)*
- Máquina de escribir Braille Perkins (solo para tomar notas)*
- Intérprete de lengua de señas (solo para indicaciones verbales)**
- Intérprete oral (solo para indicaciones verbales)**
- Copia impresa de indicaciones verbales (solo para pruebas en papel)

Tiempo de prueba extendido (NOTA: todas las pruebas son cronometradas).

- 25 por ciento (se agrega una cuarta parte del tiempo regular)
- 50 por ciento (se agrega la mitad del tiempo regular)
- 100 por ciento (se agrega el doble del tiempo regular)

Descansos adicionales

- Sí

Otras adaptaciones solicitadas (describir; (Por ejemplo, salón separado, comida o bebida por razones médicas)

*Solo para solicitantes ciegos o con dificultad visual.

**Solo para solicitantes sordos o con dificultad auditiva.

Si obtuvo una aprobación para las mismas adaptaciones por parte del Servicio de Exámenes GED en el último año, presente una copia de dicha carta de aprobación con esta solicitud.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADAPTACIONES PARA LAS PRUEBAS DE *HiSET*®

Parte III. Requisitos de documentación

Instrucciones para la parte III: El examinado y/o su defensor deben completar la Parte III. Presente la documentación principal y cualquier documento adicional que desee incluir para cada una de sus discapacidades diagnosticadas. Verifique cada documento que presenta.

Para ver todos los requisitos de documentación, visite www.ets.org/disabilities.

TDA/TDAH

Documentación principal: actualizada dentro de los últimos tres años.

Presente uno de los siguientes documentos:

- Informe psicológico actualizado
- Informe psicoeducativo
- Informe neuropsicológico

Documentación adicional

- Programa educativo individualizado más reciente
- Plan 504 más reciente
- Informe psicológico, psicoeducativo o neuropsicológico (de más de tres años)
- Informe del psiquiatra
- Carta del asesor de rehabilitación o administrador de casos
- Su informe personal
- Otro _____

Trastorno del espectro autista

Documentación principal: actualizada dentro de los últimos cinco años.

Presente uno de los siguientes documentos:

- Informe psicológico
- Informe psicoeducativo
- Informe neuropsicológico

Documentación adicional

- Programa educativo individualizado más reciente
- Plan 504 más reciente
- Informe psicológico, psicoeducativo o neuropsicológico (de más de cinco años)
- Informe de otro profesional (psiquiatra, terapeuta del habla/lenguaje, terapeuta ocupacional, pediatra del desarrollo o neurólogo)
- Carta del asesor de rehabilitación o administrador de casos
- Su informe personal
- Otro _____

Ceguera o dificultad visual

Documentación principal: actual, dentro de los últimos dos años.

Presente ambos documentos:

- Informe del oftalmólogo
- Su informe personal

Documentación adicional

- Programa educativo individualizado más reciente
- Plan 504 más reciente
- Carta del asesor de rehabilitación o administrador de casos
- Otro _____

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADAPTACIONES PARA LAS PRUEBAS DE *HiSET*[®]

Parte III. Requisitos de documentación (continuación)

Sordera o dificultad auditiva

Documentación principal: actual, dentro de los últimos dos años.

Presente ambos documentos:

- Informe de audiograma o audiometría
- Su informe personal

Documentación adicional

- Programa educativo individualizado más reciente
- Plan 504 más reciente
- Carta del asesor de rehabilitación o administrador de casos
- Otro _____

Discapacidad intelectual

Documentación principal: actualizada dentro de los últimos cinco años.

Presente uno de los siguientes documentos:

- Informe psicológico
- Informe psicoeducativo
- Informe neuropsicológico

Documentación adicional

- Programa educativo individualizado más reciente
- Plan 504 más reciente
- Informe psicológico, psicoeducativo o neuropsicológico (de más de cinco años)
- Carta del asesor de rehabilitación o administrador de casos
- Su informe personal
- Otro _____

Discapacidad de aprendizaje

Documentación principal: actualizada dentro de los últimos cinco años.

Presente uno de los siguientes documentos:

- Informe psicológico
- Informe psicoeducativo
- Informe neuropsicológico

Documentación adicional

- Programa educativo individualizado más reciente
- Plan 504 más reciente
- Informe psicológico, psicoeducativo o neuropsicológico (de más de cinco años)
- Carta del asesor de rehabilitación o administrador de casos
- Su informe personal
- Otro _____

Discapacidad física o necesidad médica o sanitaria: Documentación principal: actualizada dentro de los últimos seis meses.

Presente ambos documentos:

- Carta del médico
- Su informe personal

Documentación adicional

- Programa educativo individualizado más reciente
- Plan 504 más reciente
- Carta del asesor de rehabilitación o administrador de casos
- Otro _____

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADAPTACIONES PARA LAS PRUEBAS DE *HiSET*[®]

Parte III. Requisitos de documentación (continuación)

Discapacidad psiquiátrica o psicológica

Documentación principal: actualizada dentro de los últimos seis meses.

Presente uno de los siguientes documentos:

- Informe psicológico
- Informe del psiquiatra

Documentación adicional

- Programa educativo individualizado más reciente
- Plan 504 más reciente
- Carta del asesor de rehabilitación o administrador de casos
- Su informe personal
- Otro _____

Lesión cerebral traumática

Documentación principal: actualizada dentro de los últimos seis meses.

Presente uno de los siguientes documentos:

- Informe neuropsicológico

Documentación adicional

- Programa educativo individualizado más reciente
- Plan 504 más reciente
- Carta del médico o neurólogo
- Carta del asesor de rehabilitación o administrador de casos
- Su informe personal
- Otro _____

Conserve una copia de este formulario completo para sus registros.

Parte IV: Política de privacidad

RECONOCIMIENTO

Este Reconocimiento, incluido el Aviso de privacidad disponible en www.ets.org/legal/privacy, contiene los términos y condiciones entre usted y Educational Testing Service ("ETS", "nosotros", "nuestro/s") con respecto a la prueba de ETS para la que se está inscribiendo y/o los servicios y productos de pruebas que está solicitando (en conjunto denominados "Servicios de pruebas"). Se aplica a todas las acciones que usted realice con respecto a los Servicios de pruebas, incluidos crear una cuenta en línea, proporcionar información de encuestas relacionada con una prueba que realice, solicitar uno de nuestros servicios en relación con la prueba y completar una solicitud de prueba o producto y proporcionar información de pago.

- Información personal

Al inscribirse para los Servicios de pruebas, usted reconoce y acepta que tenemos el derecho de obtener, recabar, almacenar, utilizar, divulgar (incluso a las autoridades públicas y los receptores de las calificaciones), extraer y transmitir (en conjunto, "utilizar") la información personal que usted proporcione, incluyendo su nombre completo, domicilio, dirección de correo electrónico, número de teléfono, número de seguro social o similar, número de pasaporte, número de identificación nacional, sexo, nacionalidad, edad, fecha de nacimiento, respuestas a otras preguntas de antecedentes, detalles y fecha de realización de la prueba, información de pago y cómo utiliza específicamente nuestro sitio web. Esto también incluye nuestra utilización de datos biométricos (incluidas huellas dactilares, grabaciones de audio, imágenes faciales y archivos de video) que usted haya proporcionado durante el curso de su inscripción y participación en los Servicios de pruebas. Toda la información antes mencionada se considera "Información personal". Qué información personal mantenemos, durante cuánto tiempo y cómo la utilizamos puede estar sujeto a limitaciones legales en la jurisdicción en la que usted realiza la prueba. ETS se esfuerza por cumplir estos requisitos legales y, a continuación, proporcionamos información adicional sobre cómo lo hacemos.

- Cómo utilizamos su información personal

Utilizamos su información personal para:

- realizar cualquier inscripción, compra u otra transacción que solicite;
- mejorar nuestros productos y servicios e identificar, desarrollar y ofrecer productos y servicios nuevos o ampliados;
- mejorar y personalizar su experiencia en el sitio web y personalizar el contenido y/o el formato de las páginas que visita;
- si así lo solicita (ver más abajo), informarle sobre actualizaciones, productos, servicios y/u ofertas especiales de ETS, sus afiliados y terceros seleccionados;
- solicitarle que participe en encuestas breves o que brinde otra información;
- generar estudios estadísticos globales y llevar a cabo investigaciones nosotros mismos o en colaboración con terceros en cuanto a nuestros productos y servicios y el uso de nuestro sitio web.

Si acepta (o ha aceptado) en otros acuerdos con ETS que utilicemos su Información personal de otras maneras adicionales, esos otros acuerdos no estarán limitados por este Reconocimiento separado.

Parte IV: Política de privacidad (continuación)

- Transferencia internacional

ETS, su sitio web y sus servidores se encuentran ubicados en los Estados Unidos. Por lo tanto, su información, incluida su Información personal, será transferida de su ubicación a los Estados Unidos de conformidad con las leyes aplicables. También podrá transferirse directamente desde su ubicación o por medio de los Estados Unidos a otros países que proporcionan servicios de procesamiento a ETS, bajo la instrucción de ETS y de conformidad con las leyes aplicables. Al aceptar este Reconocimiento, usted acepta las transferencias transfronterizas de su información, incluida su Información personal. Si no acepta estas transferencias transfronterizas, debería abstenerse de utilizar el sitio web. En virtud de la ley aplicable, es posible que tenga el derecho de revocar su consentimiento para la transferencia internacional de su Información personal. Si así lo hiciera, es probable que no podamos continuar proporcionándole los Servicios para realizar las pruebas.

- Divulgación a terceros

Comunicamos su Información Personal a ciertos terceros, dentro de la jurisdicción de su ubicación y en otros lugares, con quienes tenemos una relación comercial o contractual directa o indirecta con el fin de proporcionarle los servicios de pruebas que usted ha solicitado. Estos terceros asisten con varios aspectos de la prestación de los Servicios de pruebas, incluidos los servicios de seguridad y los servicios de distribución de calificaciones.

- Sus derechos

En algunos casos, en virtud de la ley aplicable, usted tiene derecho a revocar su consentimiento y requerir que eliminemos su Información personal, en caso de que la finalidad de mantenerlos ya no esté amparada por la ley. También puede solicitar que corriamos su Información personal si es incorrecta, inexacta, engañosa o incompleta. A fin de proteger su privacidad y su seguridad, tomaremos medidas razonables para verificar su identidad antes de conceder acceso o realizar correcciones.

Si así lo exigieran las leyes aplicables, ante su pedido y con prueba satisfactoria de identidad (según lo determinado por ETS), le proporcionaremos (i) confirmación de que mantenemos su Información personal; (ii) detalles o una descripción de la Información personal que tenemos en forma inteligible; (iii) información acerca de cómo obtuvimos su Información personal, los fines para los cuales la utilizamos y, en algunos casos, los métodos y la lógica que utilizamos para procesar la Información personal; (iv) información corporativa adicional con respecto a ETS y, en algunas circunstancias, las otras entidades corporativas que podrían procesar la Información personal en nombre de ETS.

Para solicitar cualquiera de las acciones descritas anteriormente, comuníquese con nosotros a: Educational Testing Service, 660 Rosedale Road, Princeton, NJ 08541, USA, correo electrónico: etsinfo@ets.org

También es posible que, en virtud de ciertas leyes aplicables, usted tenga derecho a presentar quejas frente a un organismo de reglamentación en su país si considera que no hemos procesado su Información personal de conformidad con las leyes aplicables.

Parte IV: Política de privacidad (continuación)

- **Comunicaciones adicionales**

Le pedimos que proporcione su información de contacto, incluida su dirección de correo electrónico, número de teléfono fijo y número de teléfono móvil. Utilizamos esta información para poder proporcionarle en forma rápida (principalmente por correo electrónico, teléfono, mensaje de texto u otro medio electrónico) información relacionada con las pruebas que ha solicitado y para brindarle información sobre otros productos y servicios de pruebas (lo cual se hace de conformidad con las leyes aplicables). Cuando reciba comunicaciones nuestras acerca de otros productos y servicios de pruebas, usted tendrá la oportunidad de optar por no recibirlas, para lo cual nuestras comunicaciones incluirán instrucciones sobre cómo hacerlo. Sin embargo, recuerde que podremos seguir enviándole correos electrónicos o llamándolo para proporcionarle el producto o servicio que usted ha adquirido o nos ha solicitado.

- **Legislación aplicable**

Usted acepta que este Reconocimiento estará regido por las leyes de los Estados Unidos y el Estado de Nueva Jersey y será interpretado de acuerdo con dichas leyes, independientemente de los principios de conflictos de leyes.

- **Información adicional**

Este párrafo, que contiene información adicional, es de *aplicación general*, pero también se proporciona a los fines del *Reglamento General de Protección de Datos de la UE* cuando entre en vigencia (en la medida en que el Reglamento se aplique a su caso en el contexto de los Servicios de pruebas):

Información corporativa de ETS (incluida la información de contacto): Educational Testing Service, 660 Rosedale Road, Princeton, NJ 08541, USA, correo electrónico: etsinfo@ets.org

Objeto y fundamento legal para el procesamiento: Proporcionar pruebas y servicios de pruebas según se soliciten, incluidos el procesamiento de la administración de las pruebas, como el informe de puntuaciones y calificaciones, a las personas que realizan la prueba y a los receptores designados de las calificaciones.

Intereses legítimos en los que se confía: ETS requiere su Información personal a los fines de administrar pruebas educativas y de proporcionarlas de manera segura, de modo que quienes realicen las pruebas reciban resultados precisos y que las certificaciones de esas pruebas sean reconocidas por los receptores de las calificaciones.

Transferencias internacionales: Los datos se transferirán a procesadores de datos contratados por ETS en varias jurisdicciones fuera del EEE (Espacio Económico Europeo), según los Servicios de pruebas solicitados en particular. Estas transferencias se realizan de conformidad con el reconocimiento que usted ha brindado previamente y con acuerdos de transferencia entre empresas y con terceros, de conformidad con las leyes aplicables.

Retención de información personal: Generalmente, la Información personal se mantiene durante cinco años a partir de la fecha de su presentación. ETS puede extender este período si la calificación para el Servicio de pruebas que usted solicita tiene un período de validez mayor (información que suele incluirse con los resultados de su prueba), si el Servicio de prueba que usted solicita está bajo revisión o si nuestro interés legítimo por mantener su Información personal

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADAPTACIONES PARA LAS PRUEBAS DE *HiSET*[®]

permanece vigente. También puede ser más corto si ya no necesitamos su Información personal (por ejemplo, si ha expresado interés en una prueba, pero no la ha realizado). Si necesita más información, puede comunicarse a través de etsinfo@ets.org.

Derechos de persona registrada: Además de los derechos mencionados previamente, usted puede tener derechos de portabilidad de datos. Por motivos de seguridad, la mayoría de las organizaciones de pruebas requerirán que la Información personal se obtenga directamente de usted, y esto puede limitar la utilidad de sus derechos de portabilidad de datos.

Organismo supervisor: Por favor, comuníquese con la autoridad nacional de procesamiento de datos en la jurisdicción en la que recibe los Servicios de pruebas.

Solo para residentes de Hong Kong: Sujeto a las leyes aplicables en relación con nuestra utilización de su Información personal, no utilizaremos su Información personal si no consideramos de manera razonable que dicho uso es en su beneficio. A fin de que podamos proporcionarle los Servicios de pruebas, usted debe proporcionar su Información personal para completar cualquier inscripción, compra u otra transacción que solicite en línea o para llevar a cabo cualquiera de nuestras obligaciones contractuales para con usted que requiera que tengamos su Información personal.

Solo para residentes de Australia: Tenga en cuenta que si acepta la divulgación internacional de la información o la transferencia de su información fuera de Australia, no se requerirá que ETS y sus asociados tomen medidas razonables para garantizar que el uso de dicha información por parte de ETS o sus asociados fuera de Australia no infringe los Principios de privacidad australianos.

Solo para residentes de Canadá: Esta es la notificación que ETS debe proporcionar a los residentes de Canadá. Por favor, lea la información con respecto a las transferencias internacionales de datos que aparece más arriba. Cuando transferimos Información personal a terceros requerimos por contrato que dichos terceros tengan implementados procedimientos escritos que cumplan con los requisitos de las leyes de privacidad aplicables en Canadá.

Solo para residentes de Singapur: En relación con la transferencia de su Información personal fuera de Singapur, ETS considera que las leyes del país receptor de su Información personal proporcionarán una norma de protección comparable con las leyes aplicables de Singapur.

- **Información de contacto**

Si tiene preguntas o solicitudes con respecto a nuestro uso de su Información personal, comuníquese con: etsinfo@ets.org.

Al indicar "Aceptar", usted reconoce y acepta de forma expresa y voluntaria los términos y condiciones expresados previamente, en particular aquellos relacionados con nuestra utilización de información biométrica y la transferencia internacional de Información personal.¹

¹ Si usted es menor de edad, según lo determinado por la ley aplicable y reside fuera de los Estados Unidos, en la medida en que lo requiera la ley aplicable, la persona que haga clic en "Aceptar" debe ser el padre/madre o tutor.