



SOLICITUD DE RE-EXAMEN

Fecha de Radicación: _____

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre

Dirección postal: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfonos: _____ , _____

Fecha en que tomo su último examen: _____

¿Cuántas veces a tomado el examen? _____

POR LEY ADA TIENE EL BENEFICIO DE SOLICITAR ACOMODO RAZONABLE, EN CASO DE IMPEDIMENTOS.

Intereso _____

No interesos _____

¿Qué tipo de acomodo razonable solicita? _____

Firma del Solicitante

Requisitos:

1. Certificado de Antecedentes Penales. De ser electrónico deberá traer la validación electrónica del mismo. (NO MAYOR DE SEIS MESES)
2. Una (1) fotografía reciente tamaño 2x2.
3. Giro Postal o Cheque Certificado a Nombre de:
 - \$30.00 (Secretario de Hacienda)
 - **(ATH, VISA, MASTERCARD)**
4. Dos (2) sobres pre-dirigidos con su dirección postal con sello.