



Forma de Movilidad del Examen de Licencia de Masaje y Trabajo Corporal Solicitud para Reporte de Puntuación del MBLEx

INFORMACIÓN DEL CANDIDATO					
NOMBRE	PRIMER	INICIAL	APELLIDO PATERNO		
OTRO NOMBRE (Si usted tomo el MBLEx bajo otro nombre)					
FECHA DE NACIMIENTO	MM	DD	Año	SS #	
DIRECCIÓN POSTAL	CALLE				# de apartamento
CIUDAD			ESTADO	CÓDIGO POSTAL	
CORREO ELECTRÓNICO					
Tel. principal					
ENVIAR RESULTADOS DEL MBLEx A					
A. JUNTA ESTATAL / AGENCIA Agregar una página extra si necesita más de tres estados. (No es necesario proveer la dirección postal para cada junta)		1. 2. 3.			
B. OTRA NOMBRE DE LA PERSONA					
NOMBRE DEL NEGOCIO					
CALLE					# de apartamento / suite
CIUDAD		ESTADO		CÓDIGO POSTAL	
CORREO ELECTRÓNICO					
CUOTAS					
<p>PAGO TOTAL DEBIDO \$20 por reporte. Por favor provea la información de pago en la próxima página. La información de pago será destruida después de procesar el pago.</p>					
DECLARACIÓN DE ENTENDIMIENTO					
<p>Autorizo a la Federación de Juntas Estatales de Terapia de Masaje a proveer cualquier información pertinente con respecto a mi examen MBLEx (examen de licencia de Masaje y Trabajo Corporal) a la jurisdicción/junta estatal/agencia nombrada arriba. Reconozco y entiendo que la cuota no es reembolsable o transferible.</p>					
FIRMA DEL CANDIDATO			FECHA		

Enviar esta solicitud de movilidad MBLEx a:

FSMTB

P.O. Box 198748, Nashville, TN 37219 (servicio postal EE.UU.)

150 Fourth Avenue North, Suite 800, Nashville, TN 37219 (para servicio de mensajería)

**Examen de Licencia de Masaje y Trabajo Corporal
Información de Pago y Instrucciones Para la Solicitud de Movilidad**

CUOTAS

(Escribir a nombre de FSMTB. Cheques personales normales no serán aceptados. Todas las cuotas son pagables en dólares US\$.)

Cantidad incluida/por favor cargue: _____ solicitud(es) a \$195 cada una = \$ _____

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

Núm. de tarjeta de crédito _____ Expiración _____

Nombre en la tarjeta _____

Firma _____

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA SOLICITUD DE MOVILIDAD DE MBLEx

Toda la información deberá ser escrita a letra en molde. Solicitudes ilegibles no serán aceptadas.

Información Personal

- Indique su primer nombre, la inicial de su segundo nombre, y su apellido. Por favor note 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 el número de teléfono al cual se le puede llamar durante horas diarias.
- Indique su dirección de correo electrónico. FSMTB usará esta dirección para notificarle a usted cuando ha sido aprobado para tomar el examen de licenciatura para que pueda programar la fecha y el tiempo de su examen.
- Para asegurar correspondencia puntual y exacta, es importante que usted notifique a FSMTB inmediatamente si cualquiera de su información de contacto ha cambiado. Contáctese con nosotros a mblex@fsmtb.org.

Transmisión de resultados del MBLEx

- Usted puede enviar los resultados del MBLEx a una Junta Estatal/agencia, empleador, o cualquier tercero que usted designe. También puede usar esta forma si usted quiere una copia de los resultados del MBLEx para sus archivos.
- Use sección A para indicar el/los estado(s) al cual usted quiere enviar los resultados de su MBLEx. Si usted quiere designar más de tres estados, por favor envíe una página adicional.
- Use sección B para indicar si usted quiere que los resultados del MBLEx sean enviados a un destino diferente que no sea una Junta Estatal o agencia.

CUOTAS

- Candidatos reciben una copia de los resultados al completar el MBLEx en la sala del examen, sin costo. Los candidatos también pueden seleccionar UN estado al cual ellos/ellas quieran enviar los resultados, sin costo. Todas las solicitudes adicionales transcurrirán un costo adicional de \$20 por reporte.
- Si es aplicable, es un requisito someter un pago de \$20 con esta solicitud.
- Pago puede ser efectuado a través de tarjeta de crédito, cheque certificado o giro postal.
- La información de pago será destruida después de procesar el pago.

Declaración de Entendimiento

- Los resultados del MBLEx son confidenciales y solo podrán ser transmitidos con permiso escrito del candidato. Para asegurar esta confidencialidad, el acto de someter esta forma sirve como autorización del candidato para transmitir la información.
- Lea la declaración de entendimiento. Firma y ponga la fecha en la solicitud.

Someta la solicitud de movilidad de MBLEx completa y el pago a:

FSMTB
MBLEx Mobility
P.O. Box 198748, Nashville, TN 37219 (Servicio postal EE.UU.)
150 Fourth Avenue North, Suite 800, Nashville, TN 37219 (para servicio de mensajería)

¿Preguntas? Llame al 1.866.962.3926 (1.866.9.MB.EXAM) or mande un correo electrónico a mblex@fsmtb.org