



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA REGULACIÓN
DE LA SALUD PÚBLICA

División de Licenciamiento de Médicos y
Profesionales de la Salud

Junta Examinadora de Naturópatas

SOLICITUD DE RE-EXAMEN DE REVÁLIDA

(Favor de llenar la solicitud en letra de molde y tinta azul)

Fecha: _____

Nombre: _____ / _____ / _____ / _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

Teléfonos: (____) _____ - _____ / (____) _____ - _____ / XXX-XXX-_____
(Residencial) (Celular) (Seguro social últimos 4 dígitos)

Dirección Postal: _____

_____ / _____ / _____
(pueblo) (país) (zip code)

Correo electrónico: _____

Fecha de su último Examen de Reválida: _____
(mes y año)

Firma del Solicitante

Requisitos:

a. Certificado de **Antecedentes Penales** vigente (no más de 30 días de expedido por la Policía de PR o de la Jurisdicción donde ha residido por los últimos 5 años) Los documentos obtenidos por internet, deben estar acompañados del documento de validación.

b. Una **foto** reciente (6 meses o menos), tamaño pasaporte.

c. El **pago** de la solicitud por el examen es de \$200.00 **NO REEMBOLSABLE**. Debe hacer un pago en giro postal o cheque de gerente a nombre del Secretario de Hacienda. Puede pagar con ATH (sin logotipo), VISA ó MasterCard. En adición una vez la Junta le envíe su número de aspirante deberá pagar \$75.00 a Test Innovations Inc.



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA REGULACIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

División de Licenciamiento de Médicos y
Profesionales de la Salud

Junta Examinadora de Naturópatas

Solicitud de cita de examen: Una vez evaluada la solicitud por la Junta se le enviará la respuesta por correo electrónico. De ser aceptada su solicitud se le enviará un código para que solicite el examen por internet, a la Compañía Test Innovations de la siguiente manera:

OPCIÓN 1: Entrar a la página de Internet www.revalidasonline.com y completar el proceso de registro, pagar \$75.00 con tarjeta de crédito o ATH. De las opciones presentadas, escoja el lugar, fecha y hora del examen.

OPCIÓN 2: Completar e imprimir la solicitud de examen, disponible en www.revalidasonline.com, incluir giro postal a favor de Test Innovations Inc. por \$75.00 y enviar a:

Test Innovations, Inc.
623 Ave. Ponce de León, Suite 12-A
San Juan, PR 00918

Los candidatos que paguen mediante giro postal serán citados posteriormente. Para más información puede contactar a la compañía Test Innovations al teléfono 787-767-7752.

Además, el Manual del Aspirante que contiene el tipo de examen, los derechos a pagar, la puntuación mínima para aprobar, las materias a examinar, materiales que serán necesarios y los requisitos para solicitar, estará disponible en la página de internet de Test Innovations o lo puede solicitar en la Junta Examinadora.

VI. Luego de haber aprobado el examen:

La Junta Examinadora de Naturópatas le enviará un correo electrónico informando los resultados del examen. De haber aprobado, debe presentar los siguientes documentos:

1. Evidencia de poseer seguro de responsabilidad profesional (impericia) con un mínimo de \$100,000 por incidente y un agregado de \$300,000 por año. Este seguro deberá ser emitido por un asegurador debidamente autorizado a contratar negocios en Puerto Rico (PR).
2. Certificación negativa de ASUME (si la solicita por internet, debe incluir el documento de validación) No más de 30 días de expedida.
3. Pago de licencia y registro por \$250.00 **NO REEMBOLSABLE**.
4. Certificado de salud (no más de un (1) año de expedido).