



Formulario de Solicitud de Examen de Reválida – Didaxis

Favor de llenar en letra de molde.

Información Personal:

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre _____

Inicial _____

Seguro Social _____

*últimos 4 dígitos

Fecha de nacimiento _____

dd/mm/yyyy

Género:

Femenino

Masculino

Ciudadanía: _____

Teléfono celular _____

Teléfono alternativo _____

Correo electrónico _____

Dirección Postal: _____

Ciudad

País

Código Postal

Examen que solicita:

Física

Cardíaco

Diagnóstico General

Vasculares

Número de Intento: _____

Institución de Procedencia: _____

recinto

año graduación

Grado Obtenido: _____

Acomodo razonable: Sí No

En caso afirmativo completar y anejar la solicitud de Acomodo Razonable

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

REV. ABRIL/2026

Pág.2



HOJA DE COTEJO PARA REEXAMEN DE TECNÓLOGOS EN ULTRASONIDO (SONOGRAFÍA)

_____ Física _____ Cardiac _____ Diagnóstico General _____ Vascular

El candidato podrá solicitar el examen para la obtención de licencia permanente de Tecnólogos en Ultrasonido Médico de Diagnostico General, Vascular y/o Cardiac únicamente luego de aprobar el examen de Física.

- 1. Original y copia de identificación con foto vigente. (licencia de conducir, tarjeta de identificación estatal o pasaporte).
2. Original Certificado de Antecedentes Penales expedido por la Policía de Puerto Rico. No más de treinta (30) días previos a la fecha de radicación.
3. Original Certificación negativa de pensión alimenticia, expedida por la Administración para el Sustento de Menores (ASUME) expedida no más tarde de 30 días, de conformidad con la Ley Núm. 86 del 17 de agosto de 1994, según enmendada.
4. Original Certificado de Salud expedido por la Unidad de Salud Pública.
5. Un (1) sobre con sello pre-dirigido con la dirección postal del candidato.
6. Pago correspondiente por la cantidad de veinte dólares (\$20.00) por concepto de solicitud. Pago no reembolsable. Los métodos de pagos son los siguientes: ATH, VISA, MASTERCARD y/o giro postal o bancario pagaderos al Secretario de Hacienda.
7. Solicitud para Acomodo Razonable (si aplica). Este documento se encuentra disponible para imprimir en Tecnólogos Radiológicos en Imágenes (pr.gov).

Recibido por: _____ Fecha: _____

Enlace para coordinar cita mediante TurnosPR https://profesionalesdelasalud.turnospr.com



Enlace para acceso al portal de Juntas Examinadoras https://www.salud.pr.gov

