

LA SECCIÓN A ES PARA USO
DEL CENTRO DE PRUEBAS
LA SECCIÓN B DEBE SER
COMPLETADA POR
EL EXAMEN

La Universidad del Estado de Nueva York
EL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN ESTATAL
Oficina de Equivalencia de Escuela Secundaria
(518) 474-5906

NYSED - TASC™
Formulario de Firma y
Demografía del
Examinado

ESTE FORMULARIO DEBE COMPLETARSE PARA CADA EXAMEN PARA ASEGURAR LA EXACTITUD CON LA INFORMACIÓN DEMOGRAFÍA, Y PARA VERIFICAR ASISTENCIA Y SUBPRUEBAS TOMADAS. INCLUYA ESTE FORMULARIO CON EL MATERIAL DE PRUEBA ENVIADO POR CORREO A NYSED, EN CINCO DÍAS LABORABLES DESDE EL ÚLTIMO DÍA DE LA PRUEBA.

A. INFORMACIÓN PARA SOLICITAR FECHAS CENTRO DE PRUEBAS A TOMAR

Número de Centro de Pruebas de 3 Dígitos		Nombre del Centro de Pruebas:		Primer Día de Sesión de Prueba	
				mm / dd / aaaa	
Forma	Idioma o Ingles o español	Plataforma o CBT o PBT	Código de Preparación de 5 Dígitos (Si Corresponde):	Código de Elegibilidad de Edad (Si Corresponde):	
Dirección de Correo Electrónico del Examinado			¿El Examinado Solicitó Adaptaciones de Prueba? Sí o No o (Si Corresponde): ¿El Examinado Renunció a las Acomodaciones de Prueba? Sí o No o		

B. EXAMEN DE INFORMACIÓN PARA EXAMEN DE REGISTROS

Nombre de Pila		Inicial del Segundo Nombre		Apellido	
Género o Masculino o Femenino o No Binario o Prefiero no Responder		Fecha de Nacimiento mm / dd / aaaa			
SSN# (Últimos 4 Dígitos) U Otra Identificación del Gobierno			UUID		
Dirección de la Calle (Calle / Apartado de Correos)					Número de Apartamento
Ciudad	Estado	Código Postal	Dirección de Correo Electrónico		
Teléfono de Casa			Teléfono Móvil		
¿Has tomado previamente el TASC™ o el GED®? Si o No o				Fecha de la Ultima Prueba mm / dd / aaaa	

Firma requerida el primer día de la prueba: Al firmar a continuación, entiendo que mi elegibilidad para la prueba está determinada por la información proporcionada en mi solicitud y en mi documentación de respaldo proporcionada al centro de exámenes, el Departamento de Educación del estado de Nueva York, y / o a Data Recognition Corporation. Si se determina que he proporcionado información inexacta o que, de otro modo, no soy elegible según las reglas de evaluación del Estado de Nueva York, yo entiendo que mi examen no puede ser calificado, y cualquier documento emitido puede ser anulado.

Firma del Examinado

Fecha / /
mm dd aaaa

C. COMPLETADO POR EXAMINADOR

Subprueba	Fecha	Información de Crédito de Regentes
Lectura		Los exámenes de aprobación de regentes se pueden agregar a su equivalencia de escuela secundaria. Si aprobó los exámenes Regents y desea recibir crédito por una Subprueba TASC™, consulte la Aplicación R para obtener más información. http://www.acces.nysed.gov/hse/regents-hse-exam
Escritura		
Matemáticas		
Ciencias		
Ciencias Sociales		

Firma del Examinado Requerida el Ultimo Día de la Prueba:

Firma del Examinado

Fecha / /
mm dd aaaa