



# Naturopathic National Council, Inc.

National Licensing Agency for Traditional Naturopaths

Lic# \_\_\_\_\_

Val# \_\_\_\_\_

Effective: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD PARA LA LICENCIA NATUROPATICA

Licenciatura por:  Reinstalación  Aprobación  Renovación  Ejecución

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ MI: \_\_\_\_\_

Apellido de Soltera \_\_\_\_\_ género \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ # de SS: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Es usted un ciudadano Americano  si  no Si no, nombre su estado legal \_\_\_\_\_

Nombre y apellido como va aparecer en su licencia:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
No. y Calle Ciudad Estado Código Postal

No. de teléfono en el día (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tarde (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Educación Universitaria:

Institución: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
No. y Calle Ciudad Estado Código Postal

Título en su diploma \_\_\_\_\_ Fecha recibido \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Educación Profesional:

Institución: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
No. y Calle Ciudad Estado Código Postal

Título en su diploma \_\_\_\_\_ Fecha Recibido \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Por cuanto tiempo has estado practicando: \_\_\_\_\_ Desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre cualquier otra licencia médica que posee: \_\_\_\_\_

Notaría:

¿Tiene usted pendiente o ha sido usted convicto de alguna felonía relacionado con depravación moral? si no

¿Ha sido usted sometido a un tratamiento por el uso de drogas o sustancias nocivas o licores intoxicantes? si no

¿Ha recibido usted tratamiento por algún disturbio emocional o desorden mental? si no

¿Ha tenido usted alguna licencia profesional revocada en algún otro campo de práctica? si no

Fotografía

En este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_.

*Afija una  
foto tipo  
pasaporte del  
solicitante  
aquí*

\_\_\_\_\_ (nombre del solicitante)  
apareció personalmente ante mi, quien ha jurado que el/ella es la persona a quien se refiere en esta solicitud y que la fotografía adjunta es una verdadera foto de esta persona y que las declaraciones hechas aquí son verdaderas en todo respecto.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

Jurado ante mi este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Notario Publico

\_\_\_\_\_ Mi comisión expira \_\_\_\_\_

Esta solicitud no será procesada sin todos los documentos y cuotas requeridas

### **Cuotas requeridas:**

El Concilio Nacional Naturopatico, Inc. es exento de impuestos como una junta medica bajo IRC 501(c)(6). La cuota para la licenciatura es deducible de los impuestos como una expensa de la profesion o del negocio. Por favor devuelva ésta aplicacion con una cuota de \$50:00 para el Examen de Jurisprudencia y una cuota de \$450:00 para procesar la licencia de un doctor o \$350:00 para una licencia de consejeros y terapeutas (cheque certificado o cheque bancario) pago hecho a “*Treasurer, Naturopathic National Council*” P.O. Box 113255 Stamford, CT 06911. La cuota no puede ser reembolsada debido al trabajo administrativo que se requiere para determinar el estado de elegibilidad; por lo tanto, el solicitante debe estar seguro de leer cuidadosamente los *Requisitos de Elegibilidad* antes de aplicar.

### **Documentos Requeridos para Procesar la Licencia:**

1.  Solicitud completada notariada con fotografia de tipo pasaporte adherida
2.  Certificado oficial de estudios (*transcript*) de toda educacion universitaria, enviados directamente de cada institucion de donde los estudios se llevaron a cabo, los documentos no serán aceptados si son presentados por el solicitante.
3.  Certificado oficial de estudios, (*transcript*) de la educacion profesional verificando que se ha otorgado un diploma, enviada directamente de la escuela a esta oficina; el documento no será aceptado si es presentado por el solicitante.
4.  Verificacion de alguna licencia profesional que tiene al presente.
5.  Certificado oficial que se ha cumplido satisfactoriamente el examen del (*American Naturopathic Certification Board*) (*ANCB*) (Doctores únicamente).
6.  Certificado oficial que ha cumplido satisfactoriamente el examen del (*American Association of Nutritional Consultants*) (*AANC*) (Consejeros únicamente).
7.  Verificacion de cumplimiento de alguna educacion continua tomada por los doctores para renovar la licencia.
8.  Fotocopia del diploma medico (certificada por la institucion que lo otorgó).
9.  Una copia del acta de nacimiento notariada o certificada con sello oficial, notario debe testificar que es una copia verdadera del original.
10.  Verificacion de su estado legal, si no eres ciudadano de los EE.UU. e.g. copia del pasaporte o del certificado de naturalizacion notariada. (El notario debe testificar que es una copia verdadera del original).
11.  Documentacion de cualquier cambio de nombre (notariada).
12.  Copia del seguro de mala practica medica (hoja principal).
13.  Verificacion de su experiencia en el campo de la naturopatia si es aplicable.

### **Examen de Jurisprudencia:**

El examen de jurisprudencia es un requisito para todos los solicitantes de una licencia. El examen de jurisprudencia consiste de 75 preguntas de tipo falso/verdadero y seleccion múltiple basados en toda la correspondencia oficial escrita a los estados (e.g. documento titulado exposicion) que están en la pagina de internet del *Naturopathic National Council, Inc.* El examen es tomado a través del internet yendo a la pagina titulada *Examination*. El solicitante recibirá un código (*user name y password*) después de que su aplicacion es sometida y procesada. El solicitante será notificado después de que el proceso administrativo de su aplicacion se halla completado. La fecha y hora del examen es decidido por el solicitante pero tiene que ser dentro de los 7 días después de la notificacion. La calificacion mínima para pasar es el 85%.