

# Inscripción de ServSafe®

La fecha límite para la inscripción es **3 semanas antes** de la fecha de la clase o cuando se terminen las vacantes.

Fecha de la clase: \_\_\_\_\_ Lugar de la clase: \_\_\_\_\_

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Es miembro de Iowa Restaurant Association (marque una opción): \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Condado de Iowa donde está contratado: \_\_\_\_\_

Dirección postal para enviar el libro (si es diferente de la anterior): \_\_\_\_\_

Tipo de establecimiento de alimentación (marque una opción):

\_\_\_\_\_ Cuidado de niños (centro, establecimiento preescolar, hogar)

\_\_\_\_\_ Atención médica (hospital, centro de atención a largo plazo, centro de vivienda asistida)

\_\_\_\_\_ Establecimiento minorista (restaurante, cantina, minimercado, etc.)

\_\_\_\_\_ Comercial (empaquetado y fabricación de alimentos)

\_\_\_\_\_ Educación (K-12, facultad, universidad)

\_\_\_\_\_ Otros (empleo independiente, gobierno estatal o local)

Tipo de clase (marque una opción): \_\_\_\_\_ Clase completa (\$150) \_\_\_\_\_ Repetición del examen (\$50)

Idioma del libro:

*Nota: Los libros están escritos únicamente en el idioma indicado; no son bilingües.*

\_\_\_\_\_ Inglés

\_\_\_\_\_ Chino

\_\_\_\_\_ Coreano

\_\_\_\_\_ Español

Idioma del examen:

*Nota: Todos los exámenes, salvo los exámenes en idioma inglés, son bilingües. Esto significa que las preguntas están escritas en inglés y en el idioma extranjero seleccionado.*

\_\_\_\_\_ Solo inglés

\_\_\_\_\_ Chino e inglés

\_\_\_\_\_ Francés canadiense e inglés

\_\_\_\_\_ Instructor (solo en inglés)

\_\_\_\_\_ Japonés e inglés

\_\_\_\_\_ Coreano e inglés

\_\_\_\_\_ Letra grande (solo en inglés)

\_\_\_\_\_ Español e inglés

El participante solicita facilidades para el examen\* (marque una opción): \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Ejemplos de facilidades para el examen: lector (que le lean el examen), aula separada o ubicación alternativa para el examen, ayuda para escribir, tiempo adicional, intérprete de lenguaje de señas.

Necesita un intérprete (marque una opción): \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

El participante utiliza un diccionario bilingüe inglés-idioma nativo (marque una opción): \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

\* Consulte la página 3 para obtener información sobre las facilidades para el examen.

(continúa en la página siguiente→)

# Inscripción de ServSafe® (continuación)

## Pago e instrucciones de envío

**\*\* La inscripción no se considera completa hasta que se haya recibido el pago. \*\*** Complete el formulario y envíelo por correo o fax, junto con el pago, a la siguiente dirección:

*Iowa State University, Registration Services, 1601 Golden Aspen Dr, Ste 110, Ames, Iowa 50010 | Fax: 515-294-6223*

### OPCIÓN 1: ADJUNTAR PAGO

**Cheque** (pagadero a la Iowa State University)

**Tarjeta de crédito**  Visa  MasterCard  Discover

**Número de tarjeta:** \_\_\_\_\_

**Fecha de vencimiento** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **CVV:** \_\_\_\_\_

**Nombre del titular:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

### OPCIÓN 2: ENVIAR FACTURA O RECIBO AL EMPLEADOR

**Datos para enviar el recibo:**

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

**Compañía:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

## Divulgación

### ***Fotografías o videos***

Al firmar este formulario, reconozco y acepto que las fotos o los videos realizados en este evento pueden ser utilizados con fines promocionales, comerciales, educativos y de investigación. Por medio del presente, le otorgo permiso al Iowa State University Extension and Outreach para usar, reutilizar, publicar y volver a publicar mi nombre, fotografía, imagen o similar, o bien una grabación de mi voz o de todo o parte del evento, sin ninguna restricción. Al entregar este formulario y participar del evento, acepto estos términos sin otra obligación en nombre de la Iowa State University Extension and Outreach. Si usted es el padre o tutor legal del niño que se inscribe, al firmar este formulario, otorga el permiso que se indica en este formulario al Iowa State University Extension and Outreach en su nombre. Si usted inscribe a un tercero, al completar el formulario de inscripción, declara y garantiza que está autorizado a completar la inscripción en nombre de la organización o la persona y a conceder los derechos allí otorgados. Si usted o una persona a la que representa prefiere no ser fotografiado, debe comunicarse con el Iowa State University Extension and Outreach antes de presentar el formulario y notificarle al fotógrafo o camarógrafo del evento.

Firma: \_\_\_\_\_

### ***Comunicación***

**Acepto recibir comunicaciones relacionadas con el evento por correo electrónico del Iowa State University Extension and Outreach.**

*Si no marca el casillero, no recibirá mensajes de correo electrónico sobre futuros eventos.*

# Inscripción de ServSafe® (continuación)

## Puede solicitar facilidades razonables para el examen.

La solicitud de facilidades para el examen y el proceso de notificación del instructor deben realizarse **por lo menos cinco semanas antes de la fecha de la clase**.

- Todas las solicitudes de facilidades se procesan exclusivamente a través de ServSafe®.
  - Más abajo encontrará un enlace a los formularios de solicitud de facilidades.
  - ServSafe® requiere **por lo menos dos semanas** para procesar estas solicitudes.
- ServSafe® le notificará por correo electrónico la aprobación o el rechazo de la solicitud de facilidades. USTED debe notificar a su instructor en caso de que le hayan aprobado una solicitud de facilidades.
  - Los instructores deben recibir la notificación de su **facilidad aprobada por lo menos tres semanas antes de la fecha de la clase**.
  - Si NO le avisa a su instructor que cuenta con una solicitud de facilidad confirmada y otorgada por lo menos tres semanas antes de la fecha de la clase, NO podrá realizar el examen en la fecha de la clase. Esto significa que deberá realizar el examen en otra fecha (los gastos correrán por su cuenta). Se necesita tiempo suficiente para disponer de un supervisor y aula adicional.
  - La información de contacto de su instructor se encuentra en el correo electrónico de confirmación de inscripción. Cuando se complete la inscripción y se reciba el pago, recibirá este correo electrónico de confirmación de parte de los Servicios de Inscripción de la Iowa State University.

## Formularios de solicitud

Si desea solicitar facilidades, deberá presentar los formularios de solicitud de facilidades directamente a ServSafe®. Para completar y presentar la documentación necesaria, las personas que no hablan inglés deben solicitar ayuda a un colega o amigo que tenga fluidez en inglés.

1. Los formularios se encuentran en [www.servsafe.com/downloads/pdfs/handbooks/ssfs-exam-handbook](http://www.servsafe.com/downloads/pdfs/handbooks/ssfs-exam-handbook).

Si desea más información sobre cómo solicitar facilidades, primero consulte estos formularios:

<https://register.extension.iastate.edu/images/events/servsafe/accommodations.pdf>

- Cómo solicitar facilidades para el examen: *Guía y preguntas frecuentes*, páginas 26 y 27.
  - Cómo solicitar servicios de traducción en idiomas extranjeros: *Guía y preguntas frecuentes*, páginas 28 y 29.
2. Si decide solicitar facilidades, debe presentar el formulario correspondiente:  
<https://register.extension.iastate.edu/images/events/servsafe/accommodation-form.pdf>
    - Formulario de solicitud de facilidades para el examen (Apéndice F), páginas 38 y 39.
    - Solicitud de servicios de traducción en idiomas extranjeros, página 40, y Acuerdo de confidencialidad y no divulgación para traductores, página 41.

## Uso de diccionario

Nota del manual de ServSafe®, página 9: Los alumnos que desean realizar el examen en inglés podrán utilizar un diccionario bilingüe inglés-idioma nativo (por ejemplo, inglés-español) impreso durante el examen. El uso del diccionario debe ser informado por el supervisor. No se permite utilizar diccionarios en inglés. El supervisor revisará el diccionario durante el ingreso.

**Cuéntenos sobre usted (opcional)**

¿En qué año nació? \_\_\_\_\_

¿Es usted de origen hispano, latino o español?

- Sí.
- No.

¿Cuál es su raza? (Marque todas las opciones que correspondan).

- Indio americano o nativo de Alaska.
- Asiático.
- Negro o afroamericano.
- Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico.
- Blanco.
- Otra.

¿Con qué identidad de género se identifica más?

- Mujer.
- Hombre.
- Prefiero la autoidentificación.
- Prefiero no responder.

¿Alguna vez ha prestado servicio activo en las Reservas, la Guardia Nacional o las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos?

- Nunca fui miembro del servicio militar.
- Solo participé en el entrenamiento de servicio activo en las Reservas o la Guardia Nacional.
- Actualmente presto servicio activo.
- Presté servicio activo en el pasado.

¿Cómo describiría su estado de capacidades/discapacidades? (Marque todas las opciones que correspondan).

- No tengo ninguna discapacidad ni impedimento.
- Tengo un impedimento sensorial (por ejemplo, de la visión o audición).
- Tengo problemas de aprendizaje (por ejemplo, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, o dislexia).
- Tengo una enfermedad a largo plazo (por ejemplo, epilepsia o fibrosis quística).
- Tengo un impedimento de movilidad.
- Tengo un trastorno de salud mental.
- Tengo un impedimento temporal debido a una enfermedad o una lesión (por ejemplo, una pierna fracturada o una cirugía).
- Tengo una discapacidad o impedimento que no figura anteriormente.
- Prefiero no responder.