



2025 RHS

Aplicación para RHS

Incluye la aplicación para el siguiente examen:

- Radiation Health and Safety (RHS)



Contacto, formularios y políticas de DANB

Dental Assisting National Board
444 N. Michigan Ave., Suite 900
Chicago, IL 60611-3985
www.danb.org

1-800-367-3262
danbmail@danb.org

Encuentre todas las pólizas y los formularios de DANB en www.danb.org/exams/forms-and-policies.

DANB acepta las aplicaciones para el examen de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025.

¡Felicidades por dar el primer paso hacia la certificación DANB!

Obtener una certificación DANB es uno de los pasos más importantes que puede dar en su carrera. DANB ofrece exámenes de certificación nacional, exámenes para obtener certificados de competencia basada en el conocimiento y exámenes para asistentes dentales específicos de algunos estados de EEUU. Cuando se obtiene y mantiene la certificación de DANB, usted demuestra su compromiso profesional y que tiene la educación y la experiencia para brindar un alto nivel de cuidado.

Manual para candidatos

Al aplicar para el examen, usted se responsabiliza por comprender y cumplir las políticas y los procedimientos indicados en el [Manual para candidatos](#).

Preparación para el examen

1. Consulte el contenido del examen

[El contenido el examen](#) indica los temas que se abordarán en los exámenes y pueden ayudar a identificar áreas que debe estudiar.

2. Seleccione los materiales de estudio

Obtenga los materiales de estudio. Entre las opciones se incluyen:

- Lista de referencia sugerida (incluida en el contenido del examen)
- Libros de texto y otros materiales de referencia
- Los [cursos de revisión y guías de estudio](#) de que ofrece the DALE Foundation

3. Haga un plan de estudio

Vea estrategias de estudio y consejos para el día del examen en www.danb.org/exams/prepare-for-danb-exams.

Contenido del examen de RHS y referencias

- [Radiation Health and Safety \(RHS\)](#)

Póliza de evaluación justa

DANB busca asegurar una evaluación justa y equitativa para todas las personas, a la vez que garantiza la seguridad y fiabilidad del proceso. No se aceptarán comportamientos indebidos antes, durante o después del examen, y se supervisará el comportamiento de cada candidato durante la evaluación. Las consecuencias de los comportamientos indebidos pueden incluir anulación de los resultados del examen o de la posibilidad de tomar exámenes en el futuro. Para ver ejemplos de comportamiento indebido, consulte la póliza y procedimientos disciplinarios de DANB que está disponible en www.danb.org.

Expresa su opinión

Valoramos su opinión y lo animamos a que comparta información sobre su experiencia. Envíe un correo electrónico a danbmail@danb.org para dar su opinión, que incluya la que tuvo en el proceso de solicitud y el día de la evaluación.

© 2025 Dental Assisting National Board, Inc. Las siguientes marcas comerciales, ya sea registradas o no registradas, marcas de servicio y de certificaciones, son propiedad de la Dental Assisting National Board, Inc. (DANB) y son protegidas y monitoreadas por la Oficina de Patentes y Marcas Registradas de los Estados Unidos: NELDA®, CDA®, COA®, CPFDA®, CRFDA®, CDIPC®, DISIPC®, CDPMA®, COMSA®, DANB®, Dental Assisting National Board®, RHS®, ICE®, Measuring Dental Assisting Excellence®, Certified Dental Assistant™, Mark of Dental Assisting Excellence™ y el logotipo de DANB. Está prohibido utilizar estas marcas, salvo lo dispuesto en las [Usage Guidelines for DANB Trademarks](#), sin el permiso expreso por escrito de DANB.



DANB es miembro del Institute for Credentialing Excellence. La National Commission for Certifying Agencies (NCCA), una comisión del Institute for Credentialing Excellence, con responsabilidad para acreditar programas de certificación, ha evaluado los programas de certificación nacional de DANB (CDA y COA), incluidos los exámenes de componentes de DANB (RHS, ICE, GC y OA), y determina que los programas de DANB cumplen con los estándares más altos de la NCCA, lo que ayuda a garantizar la validez, fiabilidad y objetividad en el proceso de evaluación.

Índice

Aplicando por un examen.....	3
Programación y cambio de una cita de examen..	4
Declaraciones de la aplicación	6
Política de información de antecedentes.....	7
Formulario.....	8

Proceso de la aplicación



Póliza de identificación personal de DANB

El día de examen, debe presentar una identificación (ID) en el lugar del examen. La ID debe:

- Ser válida y vigente
- Tener su foto
- Estar escrita en alfabeto latino
- Haber sido emitida por el gobierno de EE. UU.
- Tener su firma
- Incluir el nombre exacto como figura en la cuenta del usuario de DANB

El nombre impreso en su ID debe coincidir con el nombre que aparece en la base de datos de DANB. No se permiten diferencias debido a cambios de estado civil sin la documentación complementaria. El segundo nombre no es obligatorio y no necesita estar escrito, pero, si lo usa, la primera letra del segundo nombre debe coincidir con el nombre escrito. La ID debe ser original; no se aceptarán copias de la ID.

Si el nombre que figura en su cuenta no coincide exactamente con su ID, usted debe procesar una solicitud de cambio de nombre en su panel de DANB con documentación aceptable. Comuníquese con DANB si necesita ayuda.

Entre las formas aceptables de identificación se incluyen:

- Licencia de conducir de EE. UU.
- Pasaporte válido
- Identificación militar
- Identificación de EE. UU./ID del estado
- Tarjeta de residencia permanente emitida por el gobierno de EE. UU.

Los candidatos menores de 18 años que tomen un examen en línea con vigilancia pueden presentar una Identificación de estudiante válida, siempre que sus padres o tutores legales presenten una forma de Identificación aceptada por DANB durante el registro. Además, para los exámenes que se realizan en línea con vigilancia, el tutor del candidato debe dar su consentimiento verbal durante el proceso de registro.

Los candidatos no podrán tomar el examen si el nombre en su Identificación no coincide exactamente con el nombre registrado, y deberán volver a inscribirse. Consulte la sección “Cita del examen perdida” para obtener más información.

Póliza de no discriminación

DANB no discrimina en las actividades de aplicación, examinación o certificación por motivos de edad, sexo, identidad de género, expresión de género, embarazo, linaje, estado civil, ciudadanía o condición migratoria, condición de veterano de guerra, raza, origen étnico, color, religión, nacionalidad, orientación sexual, otros factores no médicos relevantes, discapacidad física, mental o de otro tipo, o afección médica.

Adaptaciones para candidatos con discapacidades documentadas

Consulte el [Formulario de adaptaciones razonables](#) para obtener información completa sobre las adaptaciones. Las solicitudes de adaptaciones deben hacerse junto con la aplicación original/antes de la autorización.

Programación de una cita de examen

Una vez aprobada su aplicación, recibirá una notificación de DANB por correo electrónico en la que se incluye un enlace para programar su examen en un centro de evaluación. Tendrá 60 días desde la fecha de aprobación de su aplicación para programar y tomar el examen.

Debe programar la cita del examen no bien reciba un correo electrónico de DANB, ya que las citas podrían ser limitadas. Encontrará las instrucciones para programar la cita del examen en el correo electrónico y en su cuenta de DANB en línea. No se pueden garantizar ubicaciones de centros examinadores presenciales, fechas u horas específicas; se pueden cambiar las ubicaciones de centros examinadores presenciales o los horarios sin aviso previo.

Cancelación o reprogramación de una cita de examen

Todos los exámenes pueden cancelarse o reprogramarse en línea a través de Pearson VUE. Los exámenes programados en un centro de evaluación pueden cancelarse o reprogramarse hasta 24 horas antes de la hora de la cita. Los exámenes en línea con vigilancia pueden cancelarse o reprogramarse hasta la hora del examen. Para cancelar o reprogramar su examen, siga los siguientes pasos:

1. Inicie una sesión en su cuenta de DANB para acceder a su panel de DANB.
2. Seleccione el examen que quiere reprogramar en "Applications in Process" (Solicitudes en proceso).
3. Haga clic en el botón "Schedule Exam" (Programar examen).
4. Seleccione la próxima cita del examen en el panel de Pearson VUE.
5. Siga las indicaciones para cancelar o reprogramar su examen. No olvide el último paso, en el que debe hacer clic en el botón "Confirm" (Confirmar).
6. Verifique la información de su cita nueva o cancelación en el correo electrónico automático que recibió de Pearson VUE. Si no recibió un correo electrónico de Pearson VUE, no se canceló o reprogramó su cita del examen.

Solicitud de un nuevo periodo de pruebas

Si no puede programar o reprogramar una cita de examen antes del término de la ventana de pruebas de 60 días original, podrá solicitar una nueva ventana de pruebas de 60 días **una vez**. La solicitud debe enviarse dentro de los 60 días posteriores al término de la ventana de pruebas original. Si no rinde el examen dentro de la nueva ventana de pruebas, debe volver a aplicar al examen y presentar toda la documentación requerida y pagar todas las tarifas. No se reembolsarán las ventanas de pruebas que se obtengan a una tarifa con descuento. Para obtener más información, consulte el [Formulario de solicitud de una nueva ventana de pruebas](#) requerido.

Cancelación de un periodo de pruebas y solicitud de un reembolso parcial

Si no desea tomar el examen de DANB al que aplicó y desea solicitar un reembolso parcial, debe enviar el [Formulario de solicitud para cancelar una ventana de pruebas](#). Para obtener más información, consulte el [formulario](#) requerido.

Cita del examen perdida

Los exámenes a los que no asista por cualquier motivo que no sea una emergencia justificada podrán reprogramarse a una tarifa con descuento **una vez** siguiendo estos pasos:

1. Acceda a la aplicación del examen en su panel de DANB haciendo clic en el nombre del examen al que faltó.
2. Envíe una solicitud y el pago para la nueva ventana de pruebas de 60 días dentro de los 60 días desde la fecha del examen al que faltó. La nueva ventana de pruebas comenzará inmediatamente después del envío correcto de la solicitud.

Se considera que faltó al examen si no pudo tomar el examen programado por cualquier motivo. Esto incluye (entre otros) llegar tarde, presentar una ID inválida, confusión con la información de la cita y cualquier dificultad técnica o dificultad con el entorno durante el examen en línea para los exámenes en línea.

Si no envía la solicitud dentro de los 60 días, deberá volver a aplicar al examen y pagar la tarifa completa.

Para exámenes en línea con vigilancia: Debe completar el proceso de registro hasta 15 minutos después del inicio de la cita del examen programado; de lo contrario, la perderá. Durante el proceso de registro del examen, si hay dificultades técnicas, incluida una conexión o internet inestable, o si no puede seguir los procedimientos de configuración, se podría retrasar el proceso de registro o hacer que pierda el examen programado. Los exámenes solo se pueden retrasar 15 minutos después de la hora de inicio del examen, por lo que es su responsabilidad asegurarse de que todos los pasos de registro necesarios se hayan completado antes de dicha hora para comenzar con el examen. Si tiene problemas con Internet durante el examen, como una conexión o Internet inestable, es posible que el examen no se complete correctamente. Si esto sucede, se registrará el examen como perdido y no se hará ningún reembolso.

Cita perdida debido a una emergencia

DANB podrá, a su criterio, otorgarles a los candidatos que hayan tenido emergencias que califican un nuevo periodo de pruebas de 60 días sin costo adicional. Para enviar una solicitud de un nuevo periodo de pruebas debido a una emergencia, usted debe hacer lo siguiente:

1. Acceder a la aplicación del examen en su cuenta de DANB haciendo clic en el nombre del examen al que faltó.
2. Enviar una solicitud con una descripción de su emergencia, con documentación de respaldo fechada, dentro de los 60 días posteriores a la cita del examen perdida.

Las solicitudes se revisarán dentro de los 3 a 5 días hábiles. Las solicitudes aprobadas recibirán una nueva ventana de pruebas de 60 días sin costo adicional. Si su solicitud de emergencia es negada, consulte la sección "Cita del examen perdida" que figura más arriba.

Examen de RHS en español

Actualmente, DANB ofrecerá el examen de RHS en español moderno. Si está considerando aplicar al examen de RHS en español, lea la siguiente información.

Los exámenes de RHS en inglés y en español son equivalentes. Siguen el mismo esquema de examen, usan el mismo banco de preguntas y tienen el mismo punto de aprobación. Si toma el examen de RHS en español, los elementos de examen estarán en español y también tendrá la opción de verlos en inglés.

Los siguientes son disponibles en español

- Manual para candidatos
- Paquete de aplicación del examen de RHS (incluidas las Declaraciones de la aplicación)
- Correos electrónicos de DANB sobre el examen
- Contenido del examen de RHS y lista de vocabulario
- Acuerdo de confidencialidad que tendrá que leer y aceptar seguir el día del examen
- Preguntas del examen

Habrán materiales e información relacionados con el examen que solo estarán en inglés, incluidos (entre otros) la aplicación en línea, los resultados del examen, el certificado (en caso de obtenerlo), los correos electrónicos sobre las citas que reciba de Pearson VUE y algunos correos electrónicos que reciba de DANB.

Si desea aplicar para el examen de RHS en español, seleccione "I am applying for the RHS exam in Spanish" (Quiero aplicar para el examen de RHS en español) el formulario se encuentra en la página 8 de esta aplicación o presente el examen de RHS en español online o por correo o correo electrónico.

Cláusulas de la aplicación

Lea las siguientes cláusulas de la aplicación con atención. Las Declaraciones de la aplicación se aplican a todos los exámenes nacionales y específicos del estado administrados por DANB, y solicitudes de certificación y renovación de certificación. La firma del candidato en la aplicación indica su comprensión y acuerdo para regirse legalmente por estas declaraciones.

1. Por la presente le solicito a Dental Assisting National Board, Inc. (DANB) un examen, un certificado o una certificación, según y sujeto a los procedimientos y las pólizas de DANB, y las regulaciones y los requisitos de todas las agencias estatales en nombre de quienes DANB administra un examen o programa de certificación. Bajo pena de perjurio, declaro que la información proporcionada en mi aplicación es verdadera. He leído y acepto los requisitos y las condiciones establecidos en el paquete de la aplicación de DANB, y el Manual para candidatos o Manual para candidatos del estado si corresponde, que abarcan la elegibilidad y la administración de los exámenes, los certificados, el proceso de certificación y las políticas de DANB, incluidos, entre otros, el Código de conducta profesional de DANB, y la póliza a y procedimientos disciplinarios de DANB. Acepto la descalificación del examen; la negativa a brindar el resultado de un examen, un certificado o una certificación; y la pérdida y devolución a DANB de todos los resultados de exámenes o certificados que DANB me haya otorgado si las respuestas o declaraciones presentadas por mí en esta aplicación son falsas, o si infrinjo alguna norma o política de DANB. Acepto cumplir con todas las investigaciones en las que se me incluya, y autorizo a DANB a hacer todas las preguntas e investigaciones que considere necesarias para verificar mi elegibilidad, credenciales o situación profesional.
2. Por la presente exonero a DANB, sus directores, funcionarios, examinadores y agentes de cualesquiera y todas las responsabilidades que surjan a partir de todas las acciones, o sus omisiones, en relación con esta aplicación, el proceso de certificación, los exámenes administrados por DANB, sus puntajes, la no emisión de un resultado del examen o certificado, o cualquier demanda por pérdida o devolución de dicho resultado del examen o certificado, o en conexión con ellos, y acepto indemnizar a DANB y a dichas personas y a liberarlas de toda responsabilidad ante cualquier litigio, queja, reclamo, pérdida, costo o gasto, incluidos los honorarios de los abogados, que surjan de dichas actividades de acreditación, o en relación con ellas, que incluyen todos los exámenes y certificados administrados por DANB. ENTIENDO QUE LAS DECISIONES SOBRE MI CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE ADMISIÓN PARA UN EXAMEN ADMINISTRADO POR DANB O LA RECEPCIÓN DEL RESULTADO DE UN EXAMEN ADMINISTRADO POR DANB, DE UN CERTIFICADO O DE UNA CERTIFICACIÓN DEPENDE ÚNICAMENTE Y EXCLUSIVAMENTE DE DANB, Y DE QUE LA DECISIÓN DE DANB ES FINAL. Independientemente de lo anterior, en caso de radicar una demanda contra DANB, acepto que dicha acción se registrará e interpretará según las leyes del estado de Illinois, sin tener en cuenta los conflictos de leyes. También acepto que dicha acción se presentará en el Tribunal de circuito del condado de Cook, en el estado de Illinois, o en el Tribunal de distrito de los Estados Unidos para el distrito norte de Illinois. Acepto la jurisdicción de dichos tribunales estatales y federales, y acepto que la jurisdicción de dichos tribunales es adecuada. También acepto que, en caso de no ganar en dicha acción, DANB tendrá derecho a recibir una compensación por todos los costos en los que haya incurrido en relación con el litigio, incluidos los honorarios razonables de los abogados.
3. Entiendo que, salvo lo que se estipula más abajo, esta aplicación y toda la información o el material recibidos o generados por DANB en relación con esta aplicación o el proceso del examen se mantendrán confidenciales y no se divulgarán, a menos que yo haya autorizado dicha divulgación, o que la ley la exija. Entiendo que, si se le solicita, DANB confirmará haber recibido la aplicación del examen de DANB y la fecha en que se recibió. También entiendo y acepto que DANB podría proporcionar la verificación a cualquier persona por teléfono, correo o en el sitio web de DANB respecto a si tengo alguna certificación de DANB, algún certificado de competencia basada en el conocimiento de DANB, o algún certificado específico del estado administrado por DANB en nombre de un organismo regulador del estado. La verificación por teléfono y por correo se brindará a cualquier persona que lo solicite y constará de una confirmación escrita u oral sobre si tengo alguna credencial administrada por DANB y las fechas de entrada en vigencia de cada credencial. La verificación en línea a través del sitio web de DANB constará de una visualización en línea de mi nombre, las credenciales administradas de DANB que tenga y las fechas en las que las obtuve, el estado de certificación de DANB actual, y mi ciudad y estado de residencia. DANB no publicará en línea mi dirección completa. También entiendo y acepto que DANB podrá, de vez en cuando, brindar mi nombre, dirección y número de teléfono a terceros (incluidos, entre otros, filiales oficiales de DANB; empleadores potenciales; patrocinadores de conferencias dentales; organizaciones federales, nacionales o estatales; o comités legislativos o grupos de trabajo que propongan o informen a los legisladores). También entiendo que este consentimiento permanecerá en vigencia salvo que yo presente una solicitud por escrito para que no se divulgue esta información, y hasta tanto presente dicha solicitud. Entiendo que, si no quiero que DANB muestre mi ciudad y estado de residencia como parte del proceso de verificación en línea, debo enviar una solicitud por escrito para la omisión de esta información a la siguiente dirección: DANB Communications Department, 444 N. Michigan Ave., Suite 900, Chicago, IL 60611. Entiendo que mi nombre, mis credenciales (emitidas por DANB como se describe más arriba) y mi estado de certificación de DANB actual estarán disponibles para todos; la posibilidad de eliminar la información de la vista de todos solo se aplica a la ciudad y el estado de una persona.
4. Entiendo que, al brindar mi dirección de correo electrónico y número de teléfono en el formulario de la aplicación, o al brindarlos a través de mi cuenta de DANB en línea, doy mi consentimiento para recibir mensajes por correo electrónico o de texto de parte de DANB y sus filiales oficiales en relación con los productos y servicios o las novedades que afectan la profesión de atención médica bucal. Entiendo que DANB acepta no brindar mi dirección de correo electrónico a terceros, salvo los organismos regulatorios federales, nacionales o estatales, sin mi consentimiento, y que puedo solicitar que me quiten de la lista de distribución por correo electrónico de DANB siguiendo las instrucciones de la sección Póliza de privacidad de los Términos y condiciones de uso de DANB.org, que se encuentra en www.danb.org.
5. Autorizo a DANB a divulgar los resultados de mi examen y mi estado de acreditación a agencias regulatorias estatales. Las personas no pueden excluirse de la divulgación que hace DANB de los resultados de los exámenes o del estado de acreditación a agencias regulatorias estatales. También autorizo a DANB a utilizar información de mi aplicación y exámenes para hacer análisis estadísticos, siempre y cuando se elimine toda la información de identificación personal.
6. Entiendo que se me puede prohibir tomar un examen, o seguir tomándolo, recibir resultados de exámenes o certificados, u obtener una certificación si DANB determina, tras su vigilancia, análisis estadísticos u otros medios, que tuve un comportamiento colaborativo, perjudicial o de alguna otra forma inaceptable durante la resolución del examen o después.
7. Entiendo que el contenido de todos los exámenes de DANB es información de propiedad y estrictamente confidencial. Por la presente acepto que no divulgaré, ya sea directa o indirectamente, ninguna pregunta ni cualquier parte de cualquier pregunta del examen a ninguna persona o entidad. Entiendo que la recepción, retención, posesión, copia o divulgación sin autorización de los materiales del examen de DANB, incluido, entre otros, el contenido de una pregunta del examen, antes, durante o después de un examen podría generar que se iniciara una acción legal en mi contra. Dicha acción legal podría dar lugar a una indemnización monetaria o acción disciplinaria, incluidas anular los resultados del examen o negar o revocar una certificación. Acepto colaborar con todas las investigaciones que se hagan sobre mi conducta, actos u omisiones, y las relacionadas con exámenes, certificados o certificaciones de DANB.
8. Entiendo que, por cada aplicación presentada, DANB procesará el pago correspondiente. Si no me presento a un examen al que apliqué, no hay una justificación de una emergencia aceptada por DANB y no cumplí con las pólizas de cancelación de DANB, igualmente debo pagar la tarifa total del examen. También entiendo que tomar el examen y luego anular el pago supone un uso indebido de los productos y servicios de DANB, y que podría dar lugar a una acción legal en mi contra. Estoy obligado a pagar el examen, ya sea que lo apruebe o repruebe. Acepto no cuestionar la tarifa del examen. Los resultados del examen se anularán si no se paga la tarifa total del examen.

Póliza de información de antecedentes

DANB se compromete a promover la seguridad pública al proveer servicios de acreditación a la comunidad dental. Para tomar exámenes de DANB y obtener nuestras credenciales, los candidatos deben representar los valores profesionales que sean en beneficio de los pacientes. Las respuestas a las preguntas sobre información de antecedentes (BIQs) le permite a DANB a tomar decisiones informadas en cuanto a nuestras credenciales y, eventualmente, a la seguridad de las partes interesadas. Requerir respuestas a las preguntas sobre información de antecedentes apoya a la misión de DANB al revocar o restringir el uso de credenciales para los que demuestran comportamiento inconsistente con el código de conducta profesional de DANB.

Las aplicaciones para exámenes nacionales, renovación de certificación, restablecimiento de certificación y certificados eméritos contienen tres preguntas sobre información de antecedentes (BIQ) que los candidatos de los exámenes y las personas certificadas ("Candidatos de DANB") deben responder. Se devolverán como incompletas las aplicaciones en las que no se hayan respondido las preguntas. Los candidatos de DANB deben enviar documentación, junto con su aplicación completa, relacionada con cada respuesta afirmativa. DANB revisará la documentación relacionada con cada respuesta afirmativa y tomará una determinación caso por caso, junto con los asesores jurídicos, respecto a la elegibilidad del candidato para el examen, para obtener una certificación o para volver a certificarse. La resolución dependerá de las divulgaciones específicas que se hagan. DANB se reserva el derecho a revisar el estado de los candidatos según la Póliza y procedimientos disciplinarios de DANB.

Nota: Todos los candidatos que estén detenidos por cargos penales o estén confinados cumpliendo una condena (p. ej., prisión, cárcel, arresto domiciliario u otro modo de confinamiento equivalente) por cualquier delito, debe cumplir toda su condena antes de aplicar o tomar un examen de DANB, o antes de renovar o rehabilitar una certificación de DANB.

PREGUNTAS SOBRE INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES (BIQ) — APLICACIONES PARA EXÁMENES NACIONALES DE DANB

BIQ 1 ¿Su respuesta es "sí" a alguna de las siguientes preguntas?

- En los últimos cinco años, ¿recibió una condena, se declaró culpable o rechazó la acusación por un delito grave o un crimen castigable con confinamiento en una prisión estatal o federal por cualquier plazo?
- ¿Está actualmente cumpliendo con una condena de confinamiento, arresto domiciliario, libertad vigilada, libertad condicional u otra supervisión ordenada por un tribunal, o debe reportarse (p. ej., en un registro de agresores sexuales o delincuentes violentos) en relación con **cualquiera** condena por delito grave que haya recibido?

No es necesario divulgar las condenas por delitos menores. Si no está seguro sobre si una condena fue por un delito grave o un delito menor, debe marcar "sí."

BIQ 2 ¿Alguna vez estuvo sujeto a algo de lo siguiente?

- Suspensión, revocación o renuncia voluntaria de su licencia de asistente dental, registro u otra credencial de asistente legal reconocida por el estado.
- Suspensión, revocación o renuncia voluntaria de una licencia, registro u otra credencial de cualquier otra profesión reconocida por el estado.
- Pérdida de autorización para ejercer la asistencia dental o cualquier otra profesión como empleado del gobierno federal.
- Pérdida de autorización para ejercer la asistencia dental o cualquier otra profesión en una jurisdicción que no requiere registro, licencia u otra credencial de empleo reconocida.
- Medidas disciplinarias de una junta regulatoria profesional, agencia de certificación o examinación u otro organismo profesional.
- Investigación, o despido, de una institución educativa o empleador por hacer trampa, infringir el código de conducta o documento similar de una institución educativa u otra organización, o cualquier otra infracción ética.

BIQ 3 ¿Alguna vez un tribunal de justicia determinó que usted era mentalmente incompetente?

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA SI EL CANDIDATO RESPONDE "SÍ"

La documentación se debe enviar con la aplicación del examen completa.

Paso 1 — Declaración personal

El candidato debe adjuntar una declaración personal firmada y fechada en la que describa las circunstancias en las que se produjo cada evento, el delito o el motivo de la condena o medida disciplinaria, la fecha de la acción adversa, las penalizaciones impuestas y las fechas en que se completaron o completarán las penalizaciones por cada evento.

Paso 2 — Documentación de su caso

El candidato también debe brindar documentación oficial relacionada con cada evento, entre ella:

BIQ 1 Para condenas por delitos graves, condena, sentencia y orden de finalización de libertad condicional, si corresponde, y cualquier otra documentación que DANB considere necesaria.

BIQ 2 Por medidas disciplinarias regulatorias, de acreditación o educativas, una declaración oficial de la agencia o institución educativa que las haya aplicado en la que se describa el delito y las penalizaciones impuestas (p. ej., orden de consentimiento, decisión) y, si corresponde, en la que se brinde evidencia de finalización o caducidad de todas las penalizaciones, incluida la rehabilitación de la licencia o credencial.

BIQ 3 Por una declaración de incompetencia mental de un tribunal, copias oficiales de todas las órdenes judiciales y documentos relevantes.



Aplicación para el examen de Radiation Health and Safety (RHS) de 2025

Esta aplicación vence 31 de diciembre de 2025.



Para un proceso más rápido y eficaz, presenta su aplicación online a www.danb.org.

Instrucciones e información

1. **La aplicación incluye dos páginas.** Asegúrese de completar cada sección de los paginas.
2. Por favor utilice bolígrafo si complete una solicitud en papel.
3. El candidato debe firmar, fechar, y responder a todas las preguntas sobre información de antecedentes, e enviar toda la documentación y el pago requerido a DANB.
4. No se procesarán aplicaciones incompletas. DANB devolverá el pago, menos el cargo de aplicación de \$75 y todos los cargos de certificación no reembolsables, al candidato.
5. Envíe la aplicación completa y la documentación requerida a DANB por correo o correo electrónico. Se requiere el pago de la tarifa completa al momento de aplicar.

Información sobre el examen e el candidato

Información del Candidato

¿En qué estado trabaja? _____ Últimos 4 números de su SSN _____ Fecha de nacimiento ____/____/_____

*¿Es mayor de 18 años? ___ Sí ___ No *Si es menor de 18 años y está aplicando para un examen que ofrece vigilancia remota en línea, deberá enviar el Formulario De Consentimiento de los padres/tutores, que se encuentra en la página de internet de DANB.*

El examen de RHS se ofrece en español (consulte la página 5 de este paquete). Marque la siguiente casilla si desea tomar el examen de RHS en español.

Quiero aplicar para el examen de RHS traducido al español.

Nombre Completo (**debe coincidir exactamente con la ID vigente; de lo contrario, se le puede negar el examen**)

*Apellido _____ *Nombre _____ Segundo Nombre/Inicial _____

*Correo electrónico (**requerido**) _____ Nombre Anterior (si corresponde) _____

*Dirección domiciliaria _____

*Ciudad _____ *Estado _____ *Código Postal _____

*Números de teléfonos del trabajo, celular o casa (se requiere al menos uno) _____

Respuestas a las preguntas abajo son requeridas. Al proveer información sobre su educación y experiencia profesional, está ayudando a DANB a mejor sirve e entender nuestra comunidad dental.

Información sobre su educación

¿Terminó un programa o curso de asistencia dental?

___ Sí ___ No ___ Actualmente presentando

En caso afirmativo, ¿Cuál tipo de educación de asistencia dental tiene?

___ Programa de asistencia dental en un colegio o universidad

___ Programa de asistencia dental en un centro de formación profesional

___ Programa de asistencia dental en una escuela secundaria

___ Curso de fin de semana o de dos días

___ Otra/no estoy seguro

Código del programa _____

Consulte www.danb.org/career-center/school-search

Nombre de su escuela _____

¿En qué año terminó/terminará su educación? Si no terminó su educación, indique el último año cursado que asistió.

Experiencia Laboral

¿Tiene experiencia laboral como asistente dental que no incluyan horas de clínica que forman parte de un programa de asistencia dental?

___ Sí ___ No

¿Cuántos años y meses de experiencia laboral tiene?

_____ años _____ meses

Esta aplicación continua desde la página anterior.



Aplicación para el examen de Radiation Health and Safety (RHS) de 2025

Esta aplicación continua desde la página anterior. Por favor asegúrese de que todas las secciones de la página anterior hayan sido completadas.

Información sobre el pago y firma

Firma y fecha (Firme y feche con un bolígrafo)

Por la presente, afirmo que mis respuestas a todas las preguntas son verdaderas y correctas, que he cumplido todos los requisitos de elegibilidad y que cumpliré con todos los procedimientos y políticas de DANB. Afirmo que seguiré los protocolos de seguridad de los proveedores de pruebas de DANB. Entiendo que, si estos exámenes son requisitos para obtener una certificación de DANB, tengo licencias vigentes aceptadas por DANB en CPR práctica, BLS o ACLS. También afirmo que he leído y comprendo las Declaraciones de la aplicación de este paquete y que acepto regirme jurídicamente por ellas. Entiendo que el cargo de aplicación de \$75 no es reembolsable en ninguna circunstancia.

Firma _____ Fecha _____

Preguntas sobre información de antecedentes (Escriba a máquina o en letra de imprenta con un bolígrafo)

Lea todas las preguntas de la página 7. Si marcó Sí en alguna de las preguntas, debe incluir la documentación requerida.

1 ¿En los últimos cinco años recibió una condena por algún delito grave o está actualmente cumpliendo alguna condena por algún delito grave?

No Sí

2 ¿Alguna vez recibió una medida disciplinaria de una junta regulatoria, agencia de certificación, agencia de examinación o institución educativa?

No Sí

3 ¿Alguna vez un tribunal de justicia determinó que usted era mentalmente incompetente?

No Sí

Pago

Nombre del candidato _____

DANB use: 3625-ESN

Tarifa del examen de RHS

Precio regular: \$270

Personal activo del ejército: \$265

Todas los pagos del examen indicados incluyen el cargo de aplicación no reembolsable de \$75.

Cheque/giro postal pagable a DANB (debe incluir el nombre del candidato y hacerse en USD)

Autorización de tarjeta de crédito (se aceptan VISA, MasterCard, Discover y American Express) Monto \$ _____

Número de tarjeta de crédito _____ - _____ - _____ - _____ CVV _____ Vencimiento ____ / ____

Nombre del titular de la tarjeta _____ Firma del titular de la tarjeta _____

Dirección del titular de la tarjeta _____ Ciudad _____

Estado _____ Cód. postal _____ Número de teléfono diurno _____

Al firmar, el titular de la tarjeta reconoce su intención de registrarse para el examen de DANB arriba mencionado por el monto total que se indica en la presente, y acepta cumplir con las obligaciones estipuladas en el acuerdo del titular de la tarjeta con la entidad emisora. Además, el titular de la tarjeta comprende que la firma obtenida en la administración del examen se interpretará como recepción de compra. Aquel candidato que no se presente para el examen al que se registró y no lo haya cancelado como se describe en este paquete igualmente deberá pagar por el examen. (Consulte las Declaraciones de la aplicación para conocer más requisitos.)

Correo: DANB • 444 N. Michigan Ave., Suite 900 • Chicago, IL 60611
¿Tiene alguna pregunta? 1-800-367-3262 o danbmail@danb.org
dos veces.

Correo electrónico: financefax@danb.org
No envíe la aplicación dos veces; de lo contrario, se le cobrará