



Formulario de apelación al resultado del examen

El Consejo Internacional de Examinadores de Consultores de Lactancia (International Board of Lactation Consultant Examiners, IBLCE®) revisará las apelaciones a las decisiones adversas de certificación que presenten los candidatos al examen. Una decisión adversa SOLO puede apelarse por los siguientes motivos: (1) supuestos procedimientos inadecuados de administración de exámenes, y (2) condiciones ambientales de prueba lo suficientemente graves como para causar una interrupción importante del proceso de examen y otras irregularidades. Cualquier apelación al resultado de un examen debe ser lo más específica posible y detallar el fundamento de la apelación.

Todas las apelaciones al resultado del examen deben entregarse al IBLCE en un plazo de 30 días luego de la fecha de notificación de los resultados del Examen. El Comité de Apelaciones del IBLCE no revisará las apelaciones relacionadas con (1) la determinación de la nota aprobatoria, (2) el examen o los elementos individuales de la prueba, o (3) la validez del contenido del examen.

Nombre del postulante (en letra de imprenta) _____

Número de identificación del postulante
(no el número L)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dirección _____

Número de teléfono _____

Dirección de correo electrónico (el correo electrónico de su cuenta IBLCE) _____

Fecha del examen _____ Fecha de recepción de los resultados del Examen _____

Lugar del examen _____
Ciudad Estado/provincia País

¿Notificó el incidente al centro de pruebas? Sí No

Si es así, ¿tiene un número de caso de incidente?

¿Notificó el incidente al IBLCE? Sí No

¿Esta apelación está relacionada con el contenido, los elementos o la validez de la prueba?

Sí

No

¿Esta apelación está relacionada con la determinación del puntaje de aprobación?

Sí

No

Indique una base fáctica para la apelación, con especificidad:

Documentación de respaldo

Proporcione documentación de respaldo para corroborar las condiciones ambientales de prueba. Cualquier documento de apoyo debe enumerarse en orden cronológico, por favor proporcione también una breve descripción de cada uno de ellos:

Términos y condiciones: Con la firma de este formulario, reconozco y comprendo que la decisión del Comité de Apelaciones de IBLCE es definitiva y confidencial. Declaro que, a mi leal saber y entender, toda la información contenida en el formulario anterior es exacta y completa. Además, reconozco que una apelación favorable solo da como resultado el aplazamiento de los honorarios del examen a un futuro examen organizado con la debida antelación.

Firma

Fecha

Para enviar su apelación al Comité de Apelaciones del IBLCE, cargue su formulario de apelaciones completo con la documentación de respaldo en el siguiente enlace.

[Cargar y enviar](#)

Si tiene alguna pregunta sobre el proceso de apelación, póngase en contacto con su oficina regional. La información de contacto puede encontrarse aquí: <https://iblce.org/contact-2/>