

**Consejo de Certificación  
Auditory-Verbal International, Inc. ®  
1390 Chain Bridge Road, #100  
McLean, VA 22101  
U.S.A**

**Karen Rothwell-Vivian**  
Presidente, Consejo de Certificación

e-mail: KarenatAVS@aol.com

**Sonja Jovanovic**  
Coordinadora de los Estándares de Certificación

e-mail: sonjas@shaw.ca

---

Querido Candidato:

Gracias por su interés en el programa de Certificación de Auditory-Verbal International, Inc. ® Para su solicitud, por favor encuentre debajo de este documento los materiales de solicitud para el Examen de Certificación en el Desarrollo Auditivo-Verbal que será administrado el **10 de Julio de 2005 en Toronto, Canadá y en Julio de 2005 en Australia (pendiente)**.

**Por favor, note que todas las solicitudes para la presentación del examen del 2005 deben ser RECIBIDAS en la oficina de AVI en la dirección escrita en la parte superior de esta hoja, a más tardar el 1º de Abril del 2005, para ser considerados en la presentación del examen del 2005 – no se harán extensiones ni excepciones.**

Por favor revise su paquete completo de solicitud antes de completar cualquier información. El paquete de solicitud contiene lo siguiente:

- 1) Hoja con el recordatorio de la fecha límite
- 2) Forma de Aplicación para el Examen de Certificación
- 3) Lista de auto revisión del candidato
- 4) Protocolo recomendado para la Valoración Auditiva, Evaluación de los Aparatos Auditivos y Monitoreo del Implante Coclear
- 5) Principios de la Práctica y Terapia Auditiva-Verbal
- 6) Los principios y reglas de ética que aplica a todos los individuos que son miembros profesionales de AVI.
- 7) Los Principios de la Práctica Auditiva-Verbal
- 8) Forma Larga para el Cert. AVT
- 9) Certificación en Terapia Auditiva-Verbal: Boletín de Información (Incluye Lista de Revisión de Documentos y Lista para la Entrega del Videocasete). **Por favor tome en cuenta que todos los solicitantes deben revisar la información de este Boletín en su totalidad.** El boletín de Información contiene mucha información pertinente para TODOS los solicitantes, tal como información acerca del ámbito de certificación, cuota para presentar el examen, logística de la presentación del examen, perfil del examen, preguntas muestra, etc.

10) Adjuntos del A al E

**Antes de entregar, asegúrese que ha firmado y fechado su solicitud. Las solicitudes que no incluyan su firma o la fecha están INCOMPLETAS.**

**Por favor también tenga en cuenta que si tiene cualquier pregunta SUSTANCIAL acerca del examen de certificación, como preguntas pertinentes a los requisitos de elección, no contacte a la oficina de AVI, en lugar de esto por favor contacte a las Terapeutas Certificadas en Terapia Auditiva-Verbal® Karen Rothwell-Vivian al e-mail KarenatAVS@aol.com o con Sonja Jovanovic al sonjas@shaw.ca**

**Si no ha podido acceder a alguno de los documentos enlistados en la parte superior, por favor contacte a la oficina de AVI inmediatamente. Además, si tiene alguna pregunta de LOGÍSTICA O PROCEDIMIENTO, por favor diríjase a la oficina de AVI al (703) 739-1049 o [audiverb@aol.com](mailto:audiverb@aol.com) . Dado que la oficina de AVI recibe cientos de e-mails y preguntas de todas partes del mundo cada mes, **por favor incluya en la línea de asunto del e-mail: “ATTN: CERT. EXAM”.****

Una vez mas, gracias por su interés en el programa de certificación de Auditory-Verbal International, Inc. ®