



Servicios de transición previos al empleo (Pre-ETS)
Solicitud de servicios y divulgación de información

Tenga en cuenta: Esta no es una solicitud para Servicios de Rehabilitación

Nota para el padre o tutor: Su firma en este formulario da permiso para que el personal de Servicios de Rehabilitación de Kansas (KRS) reciba registros educativos e información sobre el estudiante nombrado a continuación de la escuela actual para determinar que puede participar en los servicios de transición previos al empleo de KRS. No hay ningún costo para usted por los servicios que su estudiante puede recibir. Esperamos trabajar con su hijo. Nivel actual de grado de educación

Apellido del estudiante Nombre del estudiante Inicial media del estudiante Número de Seguro Social

--	--	--	--

Dirección postal Ciudad Estado Código postal

--	--	--	--

Fecha de nacimiento Número de teléfono Número de teléfono celular Condado de residencia

--	--	--	--

Dirección de correo electrónico del estudiante Fecha prevista para completar o salir de la escuela Nivel actual de grado de educación

--	--	--

Distrito Escolar # ¿A qué escuela asistes? Mejor hora para programar una reunión

--	--	--

Describa su discapacidad ¿Necesita ayudas auxiliares para participar en Pre-ETS?

Describa si es así

--	--

Género (Opcional) ¿Es usted ciudadano estadounidense?

<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> No identifica	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso negativo, ¿tiene una tarjeta de registro de extranjero? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso negativo, ¿tiene un documento de autorización de empleo?
---	---

Sí No

Raza

Etnicidad -- Hispana o Latina

(Marque uno o más)

Blanco

Negro o afroamericano

Indio americano o nativo de Alaska

Asiático

Nativo de Hawái u otro isleño del Pacífico

(Marque Sí o No)

Sí

No

El estudiante está actualmente bajo custodia de DCF o KDOC-JS (Servicios Juveniles), Custodia Tribal o tiene un caso de vida independiente abierto de DCF

Sí No

¿El estudiante tiene un tutor legal?

Sí No

El estudiante mencionado anteriormente cumple con los siguientes requisitos para la prestación de servicios de transición previos al empleo:

1. Tiene entre 14 años de edad y 21 años de edad;
2. Está asistiendo a una escuela secundaria / preparatoria, alternativa, preparación para GED, postsecundaria o programa de educación vocacional; y
3. Está recibiendo servicios de educación especial, o es una persona con una discapacidad para fines de elegibilidad 504

Le doy permiso a KRS para ayudar a mi hijo a planificar para el futuro y participar en los servicios de transición previos al empleo según lo proporcionado por el Departamento de Niños y Familias, Servicios de Rehabilitación de Kansas o su proveedor designado. Los Servicios de Transición Pre-empleo (Pre-ETS) pueden incluir una o más de las siguientes actividades:

1. Consejería de exploración de empleo 2. Experiencias de aprendizaje basadas en el trabajo 3. Asesoramiento sobre oportunidades de inscripción en programas integrales de transición o educación postsecundaria en instituciones de educación superior 4. Capacitación en preparación para el lugar de trabajo para desarrollar habilidades sociales y vida independiente 5. Instrucción en autodefensa

Doy permiso a la escuela para divulgar y permitir el acceso electrónico a todos los registros sobre mi hijo al KRS, incluidos, entre otros, los siguientes:

Información de exploración de carreras; Calificaciones escolares e informes de progreso; Programa de Educación Individual (IEP); Información y registros de experiencia laboral; 504 Plan de Acomodación, Evaluación Psicológica e Informes; Registros acumulativos de calificaciones escolares, incluidos los resultados de las pruebas; Plan de Seguridad; Plan de Intervención Conductual; Evaluación funcional del comportamiento.

Por la presente doy fe de que mis respuestas y la información proporcionada en este formulario para los servicios son verdaderas, completas y precisas. Doy mi consentimiento para que KRS intercambie información con el personal de la escuela. Además, KRS puede intercambiar información con las siguientes personas, programas o agencias que sirven a mi hijo: _____

KRS no volverá a divulgar los registros educativos que reciba de la escuela mencionada anteriormente a ninguna otra persona, programa o agencia sin la divulgación por escrito de la información, a menos que sea requerido por la ley. Puedo finalizar esta divulgación de información en cualquier momento proporcionando a KRS una declaración firmada y fechada a tal efecto. Esta divulgación de información sigue siendo válida siempre y cuando el estudiante sea un destinatario de los servicios de transición previos al empleo y se limita estrictamente a la información necesaria para la provisión de Pre-ETS.

<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/> Estudiante Adulto	Fecha	Nombre impreso
<u>Se requiere firma a continuación</u>		

Dirección del padre, tutor legal	Ciudad	Estado	Código postal

Número de teléfono del padre, tutor legal	Celular	Dirección de correo electrónico

Para ser completado por un funcionario de la escuela:

Institución en la que está matriculado el estudiante	Teléfono	
Nivel de grado	Escuela / Distrito	Fecha prevista de graduación/salida

Tipo de Programa de Educación

Secundaria / Bachillerato Post-Secundaria ..GED Alternativo

Como funcionario con conocimiento del estudiante en la página 1 de este formulario, y representante de la agencia de educación mencionada anteriormente, doy fe de la información a continuación sobre la documentación de discapacidad en poder de la escuela y el programa a través del cual el estudiante recibe alojamiento, servicios o ambos.

Remito al estudiante al Departamento de Niños y Familias, Servicios de Rehabilitación de Kansas (KRS) para tener la oportunidad de participar en actividades definidas como servicios de transición previos al empleo bajo la Ley de Rehabilitación. Esta remisión se limita a la participación en aquellas actividades definidas como servicios de transición previos al empleo y no es una referencia para su solicitud al programa de rehabilitación vocacional.

	Si	No
Este estudiante tiene un plan de alojamiento bajo la sección 504 de la Rehabilitación AC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Este estudiante tiene un Plan de Educación Individualizado (IEP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Este estudiante es una persona con una discapacidad que no tiene un plan IPE o 504	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma oficial de la escuela	Título del puesto	Nombre impreso	Fecha