



Consentimiento y Divulgación de Información para Servicios de Transición de Pre-Empleo

Nota para el padre o guardián:

Su firma en este formulario le da permiso al personal de Nebraska VR para recibir historia educativa e información del alumno nombrado de la escuela anotada para determinar si él/ella es elegible para recibir los servicios de transición de pre-empleo de parte de VR. VR es un programa del Departamento de Educación de Nebraska que recibe fondos federales y del estado y trabaja en cooperación con las *escuelas preparatorias* de Nebraska. No hay ningún costo por los servicios que su hijo(a) o dependiente puede recibir del personal de Nebraska VR. Esperamos poder trabajar con su hijo(a) y esperamos tener una oportunidad de hablar con usted en el futuro.

Apellido (Legal):	Primer nombre (Legal):	Segundo nombre (Legal):	Nombre preferido:	Fecha de Nacimiento:
Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> No se identificó a sí mismo	Es usted hispano o latino: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Es usted (indique uno o más): <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro o Afro- Americano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de las islas pacíficas o de Hawái		
Escuela:			Grado:	Fecha de Graduación:
Si es estudiante en high school, por favor marque si tiene: <input type="checkbox"/> Un Plan 504 o <input type="checkbox"/> Un Programa Individualizado Educativo (IEP)		Nombre del contacto en la escuela:		
Domicilio del estudiante: Teléfono del estudiante: Correo electrónico del estudiante:		Describir su incapacidad o limitaciones de trabajo:		

Nombre de Representante Autorizado:	Teléfono del Representante Autorizado: Trabajo _____ Hogar _____ Celular _____	
Domicilio del Representante Autorizado (si es diferente al estudiante):	Ciudad:	Código Postal:
Correo electrónico del Representante Autorizado:	<input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento para recibir el folleto informativo electrónico Trabajo	
¿Su familia recibe ayuda de? (Marque todas las que apliquen) <input type="checkbox"/> HUD <input type="checkbox"/> Ayuda de energía <input type="checkbox"/> Programa de asistencia nutricional suplementaria SNAP (por sus siglas en inglés) <input type="checkbox"/> TANF	¿Es usted (estudiante) elegible o recibe? <input type="checkbox"/> Medicaid <input type="checkbox"/> Beneficios de Seguro Social <input type="checkbox"/> Servicios de desarrollo de discapacidad (DD por sus siglas en inglés)	

Yo le doy permiso a la agencia de Rehabilitación Vocacional para ayudarlo a mi hijo a planear para el futuro. Esto puede incluir la ayuda para:

- Participar en las actividades de exploración de trabajo.
- Explorar las opciones de capacitación post-secundaria.
- Tomar parte en experiencias de trabajo en la comunidad
- Aprender hábitos, actitudes, y comportamientos para el trabajo.
- Aprender de sus fortalezas, habilidades, y capacidades.
- Identificar metas para el trabajo y una vida como adulto.

Doy permiso a la escuela anterior para divulgar o permitir el acceso electrónico a todos los historiales sobre mi hijo a las oficinas de rehabilitación vocacional, incluyendo pero no limitado a:

- Informe del Equipo Escolar Interdisciplinario.
- Programa de Educación Individual (IEP por sus siglas en inglés).
- Informes y evaluaciones psicológicas.
- Plan de acomodaciones 504.
- Información de exploración de carreras.
- Plan para Seguridad
- Evaluación de Comportamiento Funcional
- Contratistas del programa transicional de verano.
- Calificaciones de la escuela e informes de progreso.
- Historiales e información de experiencias laborales.
- Historiales de calificaciones escolares acumulados, incluyendo los resultados de exámenes estandarizados.
- Plan para Intervención de Comportamiento

Por la presente testifico que las respuestas y la información proporcionada en este formulario para servicios son verdaderas, completas y precisas. Doy mi consentimiento para que Nebraska VR intercambie información con el personal escolar, mentores, personal de una Unidad de Servicios Educativos, instituciones pos-secundarias, Access Nebraska, especialistas de la Sociedad de Tecnología Asistida, Comisión de Nebraska para Ciegos y personas con impedimentos visuales, Discapacidades de Desarrollo de Nebraska, Departamento Laboral de Nebraska, Administración de Seguro Social, y empleadores pasados, actuales o potenciales. Adicionalmente, VR puede intercambiar información con las siguientes personas, programas o agencias que sirven a mi hijo:

Nebraska VR no volverá a divulgar los archivos educativos que recibe de la escuela nombrada arriba a ninguna otra persona, programa o agencia sin mi consentimiento escrito a menos que sea solicitado legalmente. Puedo dar por finalizado este consentimiento proporcionándole a VR una declaración firmada y fechada para ese efecto. En cualquier evento, se dará por terminado al año desde el momento en que mi hijo ya no reciba los servicios de VR.

X Representante Autorizado	Fecha	Relación hacia el estudiante: <input type="checkbox"/> Padres/Madre <input type="checkbox"/> Guardián señalado por la corte <input type="checkbox"/> Poder <input type="checkbox"/> Padre sustituto
X Firma de Estudiante	Fecha	X Nebraska VR Fecha

Acceso Nebraska (Departamento de Salud y Servicios Humanos de Nebraska): Los programas DHHS incluyen capacitación para el trabajo, educación, empleo, programas de ayuda económica (TANF); salud comportamental, renuncias, Medicaid y cuidado a largo plazo. <https://dhhs-access-neb-menu.ne.gov/start/?tl=en>

Asociación de Tecnología Asistida: Los Especialistas de Tecnología ATP conducen evaluaciones en el sitio identificando dónde pueden ser beneficiosas la tecnología asistida y las modificaciones, hacen recomendaciones de costos eficientes e identifican fuentes alternativas de fondos. <https://atp.nebraska.gov/>

ESU por sus siglas en inglés (Unidades de Servicios Educativos): Las Unidades de Servicios Educativos proporcionan servicios principales para los distritos escolares, que incluyen desarrollo profesional del personal, tecnología, y materiales educativos. Más allá de los servicios principales, los ESU determinan los servicios que se ofrecerán con base en las necesidades de los distritos escolares miembros.

Liga de Dignidad Humana: Proporciona información concerniente a los Centros de Vivienda Independiente, alojamiento, accesibilidad, transporte, tecnología asistida y otros servicios. <http://leagueofhumandignity.com/>

Comisión de Nebraska para los Ciegos y Discapacitados Visuales: Asistencia para ayudar a los jóvenes ciegos y discapacitados visuales para lograr vidas plenas y gratificantes a través de vivir independientemente y encontrar empleo en Nebraska y a través del país. <https://ncbvi.nebraska.gov/>

Desarrollo de discapacidades en Nebraska: Proporciona coordinación de servicios de discapacidad con base en la comunidad para los estudiantes con discapacidades intelectuales y de desarrollo. <http://dhhs.ne.gov/Pages/Developmental-Disabilities.aspx>

Departamento de Trabajo de Nebraska: Encuentra trabajo, busca carreras, informa sobre el mercado laboral, Info-link, tendencias de la fuerza de trabajo. <https://dol.nebraska.gov/>

Instituciones Posteriores a la educación Secundaria: Instituciones que proporcionan educación/capacitación después del high school.

Administración de Seguro Social: Agencia de gobierno federal de U.S.A. que administra programas sociales que cubren discapacidades, retiro y beneficios a los sobrevivientes. <https://www.ssa.gov/>

Aprendizaje con base en el Trabajo (WBL por sus siglas en inglés): Le proporciona a los estudiantes experiencias reales de trabajo en donde ellos puedan poner en práctica habilidades académicas y técnicas y desarrollen su vida laboral. Ejemplos de WBL son: ferias de trabajo, entrevistas informativas, pasantías, recorridos en el trabajo, experiencias de trabajo y participación en el proyecto SEARCH.

¿Preguntas o Inquietudes?

Usted se puede poner en contacto con el Programa de Ayuda al Cliente si necesita información o ayuda para -

- entender los servicios de rehabilitación vocacional
- buscar consejo o beneficios que pueden estar disponibles para usted
- buscar consejo sobre sus derechos y responsabilidades
- manejar problemas con un programa que se proporciona con sus servicios de rehabilitación vocacional
- solicitar mediación o revisión de una decisión de VR

Llamar al (800) 742-7594 (llamada gratis)

(402) 471-0801 (Lincoln)

Escriba a Box 94987

Lincoln, Nebraska 68509