



# Plan Individualizado de Empleo (IPE) – Servicios Comunitarios

Nombre: \_\_\_\_\_

Servicios	¿Dónde puedo obtenerlos?	¿Quién va a pagarlos?	Fecha de comienzo y terminación de los servicios
<b>Tratamiento</b> <input type="checkbox"/> Obtener tratamiento para mejorar mi habilidad para trabajar. <input type="checkbox"/> Obtener medicinas recetadas.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Otro _____	
<b>Capacitación Post Secundaria</b> (Programa de estudios aprobado para ofrecer ayuda financiera federal) <input type="checkbox"/> Obtener un grado asociado, diploma, licencia, o grado de certificación necesario para mi meta de trabajo. <input type="checkbox"/> Obtener una licenciatura necesaria para certificación, licencia, o empleo en mi meta de trabajo. <input type="checkbox"/> Obtener un título de maestría, doctorado, o especialista necesario para certificación, licencia, o empleo en mi meta de trabajo.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Otro _____	
<b>Capacitación Ocupacional o Vocacional</b> (Programa de estudios no aprobado para ofrecer ayuda financiera federal) <input type="checkbox"/> Obtener certificado o diploma necesario para certificación, licencia, o empleo en mi meta de trabajo. <input type="checkbox"/> Obtener capacitación en mi meta de trabajo a través de un Programa de Certificación.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Otro _____	
<b>Capacitación miscelánea</b> <input type="checkbox"/> Aprender inglés. <input type="checkbox"/> Recibir educación básica de adulto. <input type="checkbox"/> Obtener un GED. <input type="checkbox"/> Aprender una habilidad específica (por ejemplo, conducir un auto, el teclado, el lenguaje por señas, etc.) <input type="checkbox"/> Terminar un programa de aprendizaje. <input type="checkbox"/> Capacitación completa de habilidades relacionadas a discapacidades (Bionic Brain Book, Lenguaje de señas, capacitación de conductor para operar vehículos modificados). <input type="checkbox"/> Entender cómo las opciones diferentes para empezar el trabajo afectarán mis beneficios federales y estatales. <input type="checkbox"/> Entender cómo usar los incentivos de trabajo para ayudarme a trabajar. <input type="checkbox"/> Aprender a operar y usar aparatos de ayuda.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Otro _____	
<b>Capacitación en el trabajo</b> <input type="checkbox"/> Aprender habilidades específicas al trabajo de mi empleador. <input type="checkbox"/> Aprender habilidades específicas al trabajo de un entrenador especializado en el trabajo.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Otro _____	
<b>Capacitación en el estado de preparación</b> <input type="checkbox"/> Aprender hábitos del trabajo que necesito en el mundo laboral.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Otro _____	
<b>Negocio pequeño</b> <input type="checkbox"/> Recibir ayuda para implementar un plan de negocio. <input type="checkbox"/> Obtener los permisos y licencias necesarias. <input type="checkbox"/> Obtener las herramientas, el equipo y las reservas necesarias. <input type="checkbox"/> Obtener un vehículo necesario para el negocio. <input type="checkbox"/> Obtener ayuda con los costos iniciales de explotación.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Otro _____	

<p><b>Tecnología rehabilitación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Obtener ayuda para identificar modificaciones.</li> <li><input type="checkbox"/> Modificar mi casa.</li> <li><input type="checkbox"/> Modificar mi vehículo.</li> <li><input type="checkbox"/> Obtener ayuda con sillas de ruedas, muletas, bastones y otros bienes duraderos médicos.</li> <li><input type="checkbox"/> Obtener un miembro ortopédico.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nebraska VR</li> <li><input type="checkbox"/> Cliente</li> <li><input type="checkbox"/> Otro</li> </ul> <p>_____</p>	
--	--	--	--

Comentarios/Responsabilidades:

---



---



---