

**CONSENTIMIENTO DE REMISIÓN DEL ESTUDIANTE Y DEL
PADRE/TUTOR
PARA LOS SERVICIOS DE TRANSICIÓN PREVIOS AL EMPLEO**

El Departamento de Trabajo y Oportunidad Económica de Michigan
Servicios de Rehabilitación de Michigan

**Sólo para uso de la
oficina del MRS -
Inicial del Asesor y
Fecha de recepción**

| | | | |
|---|--|---|---------------|
| Apellido | Nombre | | |
| Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No deseo autoidentificarme | Fecha de Nacimiento | | |
| Dirección Postal del Estudiante | Ciudad | Estado | Código postal |
| Número de Teléfono del Estudiante _____ - _____ - _____ | <input type="checkbox"/> Voz <input type="checkbox"/> TTY <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Texto <input type="checkbox"/> Video | | |
| Número de Teléfono del Padre/Madre _____ - _____ - _____ | <input type="checkbox"/> Voz <input type="checkbox"/> TTY <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Texto <input type="checkbox"/> Video | | |
| Correo Electrónico del Estudiante | Preferencia de Contacto con el Estudiante <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo electrónico | | |
| Correo Electrónico del Padre/Madre | Preferencia de Contacto con el Padre/Madre <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo electrónico | | |
| Raza/Etnia (marque todo lo que corresponda) | | | |
| <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Árabe <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Mong | | | |
| <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otro Isleño del Pacífico | | | |
| Indique la(s) discapacidad(es) del estudiante | | | |
| <p>Nota: el MRS requerirá la verificación de la discapacidad y solicitará información a la escuela del estudiante. Si tiene información que pueda ser usada para verificar la discapacidad, por favor inclúyala con este formulario.</p> | | | |
| Escuela Secundaria o Programa Educativo Aceptado/ Inscrito en | Nivel de Grado Actual | Graduación Prevista/ Fecha de Salida | |
| <p>Tipo de Programa de Educación</p> <p><input type="checkbox"/> Secundaria (incluyendo educación en casa y virtual) <input type="checkbox"/> Alternativa <input type="checkbox"/> Preparación para el <input type="checkbox"/> Postsecundaria <input type="checkbox"/> Educación Profesional GED</p> | | | |
| <p>Consentimiento para el Pre-ETS: El estudiante puede dar su consentimiento si tiene 18 años o más y su propio tutor legal. Se requiere la firma del padre/tutor legal para documentar el consentimiento si el estudiante tiene 17 años o menos.</p> | | | |
| <p>Acepto que este consentimiento para los Servicios de Transición Pre-Empieo (Pre-ETS), le da al MRS el permiso para abrir un caso de Pre-ETS sobre el estudiante identificado arriba.</p> | | | |
| <p>El MRS también requerirá un formulario firmado de "Divulgación de Información" que le da permiso al MRS para contactar a la escuela del estudiante para verificar el estado de su discapacidad y para arreglar los servicios con los socios/vendedores de la comunidad.</p> | | | |
| <p>El MRS trabajará con el estudiante y/o parente/tutor para identificar todos los servicios a ser entregados usando un formulario de "Acuerdo de Servicio" que será firmado por el estudiante y/o parente/tutor.</p> | | | |
| Nombre del Estudiante (en letra de molde) | Firma del Estudiante | | Fecha |
| Padre/Tutor legal (en letra de molde) | Firma del Padre o Tutor Legal | | Fecha |
| <p>El Departamento de Trabajo y Oportunidad Económica de Michigan (LEO, por sus siglas en inglés) no discrimina a ningún individuo o grupo por motivos de raza, religión, edad, nacionalidad, color, altura, peso, estado civil, información genética, sexo, orientación sexual, identidad o expresión de género, creencias políticas o discapacidad.</p> | | | |