

Oficina de Rehabilitación Vocacional de Kentucky
Servicios de Transición Prelaboral
(Pre-Employment Transition Services , Pre-ETS)
Formulario de derivación

El programa Pre-ETS ofrece a los estudiantes una introducción temprana a la exploración de sus intereses profesionales, preparándolos para el empleo y la vida adulta. El programa Pre-ETS abarca cinco áreas: orientación para la exploración laboral, experiencias de aprendizaje en el entorno laboral, capacitación para la preparación laboral, asesoramiento sobre oportunidades de educación y formación postsecundaria e instrucción en autodefensa.

*Indica campos obligatorios

**Indica campos obligatorios cuando el formulario lo completa un proveedor de Pre-ETS.

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

*Apellido		*Primer nombre		*Inicial del segundo nombre	
*Número de identificación de estudiante estatal de 10 dígitos (si corresponde)				*Fecha de nacimiento	
*Dirección postal					
*Ciudad			*Estado	*Código postal	
Correo electrónico del padre/madre/tutor legal			Correo electrónico del estudiante		
*Teléfono principal (incluido el código de área)			*Teléfono secundario (incluido el código de área)		
Opciones de teléfono principal (seleccione todas las que correspondan)			Opciones de teléfono secundario (seleccione todas las que correspondan)		
Voz	TTY	SMS	Video	Voz	TTY
				SMS	Video
*Raza (seleccione todas las que correspondan)					
Indígena americano o nativo de Alaska			Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico		
Asiático			Blanco		
Negro/afroamericano			Prefiero no responder		
*Etnia (elija una)			*Sexo (elija uno)		

***El estudiante debe cumplir con los siguientes requisitos para recibir los servicios de Pre-ETS. Envíe el formulario de derivación completo, así como el plan de educación individual (Individual Education Plan, IEP) del estudiante, el Plan 504 u otra documentación de discapacidad emitida por un proveedor médico autorizado al personal de rehabilitación vocacional (Vocational Rehabilitation, VR) a través del sistema Pre-VR para su aprobación. Todos los proveedores deben recibir la aprobación del personal de la OVR antes de trabajar con un estudiante.**

El estudiante tiene entre 14 y 21 años de edad.

El estudiante está inscrito en una escuela secundaria o alternativa o en un programa educativo/vocacional postsecundario reconocido o recibe educación en el hogar.

El estudiante tiene un plan educativo individual (Individual Education Plan, IEP), un Plan 504 o una discapacidad documentada por un médico, psicólogo o proveedor médico.

SECCIÓN 2. INFORMACIÓN EDUCATIVA

***Escuela donde está actualmente matriculado**

***Condado**

***Teléfono (incluido el código de área)**

***Nivel de grado**

***Fecha prevista de salida de la escuela**

***Tipo de diploma/título (elija uno)**

***Seleccione el tipo de documentación. (Elija una opción)**

***¿El estudiante tiene discapacidades sensoriales (por ejemplo, auditivas, visuales)?**

Ciego/Con discapacidad visual

Sordo/Con discapacidad auditiva

Ambas

Ninguna

***Modo preferido de comunicación del estudiante (por ejemplo, ASL, lengua de señas)**

ASL

Braille

Dispositivo de CAA

Lengua de señas

Otro

Otro modo de comunicación preferido

SECCIÓN 3. INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR DE PRE-ETS

****Nombre comercial del proveedor de pre-ETS**

****Dirección comercial**

****Nombre del contacto**

****Número de teléfono del contacto**

****Dirección de correo electrónico del contacto**

SECCIÓN 4. PROGRAMA DE ASISTENCIA AL CLIENTE (CLIENT ASSISTANCE PROGRAM, CAP)

CAP puede explicarle los servicios que ofrece la OVR, asesorarle sobre los beneficios disponibles de las agencias estatales y federales, ayudarle a buscar soluciones adecuadas para garantizar la protección de sus derechos y ayudarle a resolver cualquier insatisfacción que pueda tener con la OVR con respecto a la prestación o denegación de servicios. Comuníquese con CAP en el sitio web de Kentucky Protection and Advocacy, <https://kypa.net/get-help/>, o llame al 1 800 372 2988.

SECCIÓN 5. CONSENTIMIENTO DEL ESTUDIANTE/PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Si un estudiante es menor de 18 años o está bajo una orden de tutela, se requiere el consentimiento del padre, madre o tutor legal designado por un tribunal.

- Otorgo mi permiso para que el estudiante antes mencionado reciba servicios de Pre-ETS proporcionados por el proveedor de Pre-ETS y/o por la OVR.
- Otorgo mi permiso para que se comparta la información proporcionada en este formulario (IEP, Plan 504 o constancias de una discapacidad), así como la información necesaria para la provisión de Pre-ETS, entre la agencia de educación y la OVR, o su proveedor de Pre-ETS designado, como condición para la participación del estudiante.
- Comprendo que la OVR usará parte de la información provista para la elaboración de informes federales y que la OVR tratará esta información de manera confidencial. Comprendo que la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA) no se aplica a esta información, pero que otras leyes prohíben su divulgación sin el consentimiento por escrito del estudiante, padre, madre o tutor legal.
- Comprendo que puedo revocar el consentimiento provisto en este formulario en cualquier momento, dando un aviso por escrito, firmado y fechado. El consentimiento conserva su validez si el estudiante es un beneficiario de Pre-ETS y se limita estrictamente a la información necesaria para la provisión de Pre-ETS.
- Otorgo mi permiso para que el estudiante participe en actividades de Pre-ETS fuera de la escuela y en los entornos de la OVR. El proveedor de Pre-ETS me notificará sobre cada actividad fuera de las instalaciones antes de que una de estas se lleve a cabo. Si no doy mi permiso para que el estudiante participe en una actividad en particular, notificaré al especialista de Pre-ETS del estudiante cuando reciba el aviso de tal actividad.
- Las sesiones virtuales de Pre-ETS, incluidas las sesiones individuales y grupales, pueden realizarse por videoconferencia o por teléfono. Únicamente podrá estar presente el padre, madre o tutor legal autorizado, y las sesiones deberán tener lugar en un entorno privado, seguro y sin interrupciones. En las sesiones grupales, el personal y otras personas autorizadas podrán ver los nombres y las imágenes de los participantes, pero no se compartirá información confidencial.
- Comprendo que los Pre-ETS no son servicios tradicionales de la OVR. La participación en Pre-ETS no califica al estudiante para recibir servicios de la OVR. El estudiante puede solicitar servicios de la OVR si hay (o cuando haya) interés o necesidad de recibir servicios de VR.

SECCIÓN 6. FIRMAS (SE REQUIERE LA FIRMA DEL ESTUDIANTE; SI CORRESPONDE, LA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL)



*Firma del estudiante

Nombre en letra de imprenta

Fecha



Firma del padre/madre/tutor legal/
Poder notarial (si fuera necesario)

Nombre en letra de imprenta

Fecha

Firmando como:

Padre/madre, solicitante menor de 18 años

Tutor legal designado por un tribunal

Poder notarial

La Oficina de Rehabilitación Vocacional de Kentucky (Kentucky Office of Vocational Rehabilitation, KYOVR) no discrimina por motivos de raza, color, religión, sexo, nacionalidad de origen, orientación sexual, identidad o expresión de género, ascendencia, edad, embarazo o afección médica relacionada, estado civil o familiar, discapacidad, condición de veterano, afiliación política o información genética de acuerdo con las leyes estatales y federales. (Los documentos se imprimen con fondos federales) (Rev. DIC/2025)