

# Formulario de derivación de servicios de transición previa al empleo (Pre-ETS) Instrucciones

Este formulario no debe usarse para el CWTP.

<b>Nombre completo del estudiante:</b>	Primer nombre, segundo nombre, apellido
<b>Distrito/Condado:</b>	El distrito o condado donde se encuentra la OVR
<b>Escuela:</b>	<b>Definición de escuela:</b> Programa de educación secundaria o postsecundaria al que el estudiante asiste actualmente o tiene intención de asistir. El estudiante con una discapacidad ha sido aceptado; aceptó la invitación; y la institución ha informado al individuo que están guardándole un “lugar”.
<b>Firma:</b>	El <b>tutor legal</b> debe firmar si el estudiante es menor de 18 años de edad o tiene un tutor designado por el tribunal. El <b>estudiante</b> debe firmar el formulario. El personal del programa educativo de la escuela debe firmar el formulario.
<b>Fecha:</b>	El formulario debe tener una fecha.
<b>Nombre</b>	Primer nombre, segundo nombre, apellido
<b>Fecha de nacimiento</b>	Fecha de nacimiento del estudiante (mes, día, año)
<b>Identificación del estudiante</b>	Número secundario de identificación del estudiante de Infinite Campus
<b>Dirección/Teléfono</b>	Dirección postal y teléfono del estudiante. Dejar el espacio en blanco si esta información no está disponible.
<b>Correo electrónico</b>	Correo electrónico del estudiante. Dejar el espacio en blanco si esta información no está disponible.
<b>N.º de Seguro Social</b>	Ingrese el número de seguro social si no es un estudiante secundario y la identificación del estudiante no está disponible

<b>Género</b>	Indique el género o si no se identifica con un género.
<b>Origen étnico</b>	Marcar si el estudiante tiene origen étnico hispano o latino o ninguno de los dos.
<b>Sordera/problemas de audición</b>	Si es sordo o con problemas de audición. Indicar Sí o No.
<b>Ceguera/discapacidad visual</b>	Indicar si tiene ceguera o discapacidad visual.
<b>Raza</b>	Marcar una o más razas que correspondan. Si el estudiante no se identifica a sí mismo, utilizar el método de observación para registrar la raza.
<b>Discapacidad</b>	Debe ser un estudiante con una discapacidad. Seleccionar una.
<b>Escuela</b>	Ingrese el nombre de la entidad educativa a la que asiste el estudiante.
<b>Nivel de grado</b>	Ingrese el nivel de grado actual del estudiante.
<b>Fecha estimada de salida</b>	Ingrese la fecha estimada de graduación o finalización del estudiante.
<b>Proveedor de servicios de transición previa al empleo (ETS)</b>	Marque la casilla correspondiente e ingrese el nombre del proveedor, si corresponde. Es necesaria la firma del proveedor.