

**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			
<b>Nota:</b> 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.			
Escuela Secundaria o Programa Educativo Aceptado/ Inscrito en		Nivel de Grado Actual	Graduación Prevista/ Fecha de Salida
Tipo de Programa de Educación <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 <input type="checkbox"/> GED			
<b>Consentimiento para el Pre-ETS:</b> 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.			
Acepto que este consentimiento para los Servicios de Transición Pre-Empleo (Pre-ETS), le da al MRS el permiso para abrir un caso de Pre-ETS sobre el estudiante identificado arriba.			
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.			
El MRS trabajará con el estudiante y/o padre/tutor para identificar todos los servicios a ser entregados usando un formulario de "Acuerdo de Servicio" que será firmado por el estudiante y/o padre/tutor.			
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
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.			