

**VERIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE CON DISCAPACIDAD  
POR PARTE DE LA ESCUELA  
SERVICIOS DE TRANSICIÓN PREVIOS AL EMPLEO**  
Departamento de Trabajo y Oportunidades Económicas de Michigan  
Servicios de Rehabilitación de Michigan

Solo para uso de la oficina de MRS - Inicial del consejero y Fecha de recibo
---

Los Servicios de Rehabilitación de Michigan (MRS) brindan Servicios de Transición Previos al Empleo (Pre-ETS) según lo define la Ley de Innovación y Oportunidad para la Fuerza Laboral (WIOA), a los estudiantes con discapacidades que son elegibles o potencialmente elegibles para los servicios de Rehabilitación Vocacional (VR). Un estudiante con una discapacidad es un individuo que tiene al menos 14 años pero menos de 26 años, que está inscrito en un programa educativo y que se considera como un individuo con una discapacidad.

MRS, en coordinación con las escuelas y otros aliados de la comunidad, pondrá Pre-ETS a disposición de los estudiantes con discapacidades que necesiten uno o más de estos servicios. Se solicita la siguiente información llenada por el personal de la escuela junto con la documentación de la discapacidad del estudiante.

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Apellido	Nombre	
Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No deseo auto-identificarme	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	
Estudiante con miras a <input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Certificado de Culminación	

**VERIFICACIÓN POR PARTE DE LA ESCUELA DEL ESTATUS ESTUDIANTIL Y DE DISCAPACIDAD**

Como representante de la agencia de educación remitente que representa al estudiante, verifico que la persona anterior es un estudiante actual y se considera que tiene una discapacidad. Indique uno de los siguientes:		
<input type="checkbox"/> El estudiante es elegible para educación especial y tiene un Plan de Educación Individualizado (IEP por su sigla en inglés) activo (adjunte una copia del IEP actual). <input type="checkbox"/> El estudiante tiene un Plan 504 activo (adjunte copia del plan 504). <input type="checkbox"/> El estudiante está inscrito en educación secundaria y se considera que tiene una discapacidad y no tiene un Plan 504 o un IEP (adjunte la documentación de discapacidad si está disponible). <input type="checkbox"/> El estudiante tiene una discapacidad y está aceptado por o inscrito en un programa de educación postsecundaria que recibe apoyo a través de la Oficina de Apoyo para Discapacitados (adjunte la información sobre la discapacidad).		
Escuela	Número de contacto	
Nombre y cargo del representante de la escuela	Firma	Fecha

El Departamento de Trabajo y Oportunidades Económicas de Michigan (LEO por su sigla en inglés) no discrimina a ningún individuo o grupo por motivos de raza, religión, edad, nacionalidad, color, estatura, peso, estado civil, información genética, sexo, orientación sexual, identidad o expresión de género, creencias políticas o discapacidad.
--