

Solicitud de Servicios Estudiantiles del DOR

DR 203 (REV 07/17)

Página 1 de 2

Apellido del estudiante	Nombre	Inicial del segundo nombre	
Dirección postal	Ciudad	Código zip	Condado
Número de teléfono	Dirección de correo electrónico		

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Sin respuesta
----------------------------------	---

Raza (seleccione todas las que correspondan) <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Hawaiano <input type="checkbox"/> Samoano <input type="checkbox"/> Guameño o chamorro <input type="checkbox"/> Otro de las islas de Pacífico <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Laosiano <input type="checkbox"/> Camboyano <input type="checkbox"/> Otro asiático <input type="checkbox"/> Sin respuesta	Etnia: Hispano / latino <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	---

Señale la discapacidad del estudiante o el motivo de elegibilidad para el Programa de Educación Individualizada (Individualized Education Program, IEP)/plan 504:	Documentación (seleccione una) <input type="checkbox"/> IEP (proporcione una copia) <input type="checkbox"/> Plan 504 (proporcione una copia) <input type="checkbox"/> Firma de la escuela (ver más abajo) <input type="checkbox"/> Otro (especifique el tipo y adjunte una copia si corresponde)
---	---

Llene esta sección solo si se seleccionó "Firma de la escuela": confirmo que el estudiante está inscrito en la escuela identificada abajo y que tiene registro de, o se considera que tiene, la discapacidad mencionada arriba.

Firma del funcionario de la escuela: _____ Fecha: _____



Nombre en letra de imprenta del funcionario de la escuela: _____ Título: _____

Nombre de la escuela	Dirección de la escuela	<input type="checkbox"/> Escuela secundaria <input type="checkbox"/> Escuela postsecundaria
----------------------	-------------------------	--

Tipo de escuela <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Educación en el hogar <input type="checkbox"/> Vocacional/técnica <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Programa de Desarrollo Educativo General (GED) <input type="checkbox"/> Instituto universitario/universidad	Fecha prevista de graduación/salida de la escuela (mm/dd/aaaa)
--	--

Apellido del padre/tutor/curador	Nombre	Relación <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Curador
Número de teléfono	Dirección de correo electrónico	

Doy mi permiso al personal de la escuela para divulgar esta información al Departamento de Rehabilitación. (Título 20 del Código de los Estados Unidos [United States Code, USC], sección 1232g(b) y título 34 del Código de Regulaciones Federales [Code of Federal Regulations, CFR], parte 99, secciones 30 y 31) Confirmando que el estudiante tiene la documentación de, o se considera que tiene, la discapacidad antes mencionada. Doy consentimiento para que el estudiante participe en los servicios estudiantiles brindados u organizados por el Departamento de Rehabilitación (Department Of Rehabilitation, DOR) por el tiempo durante el que califique para dichos servicios.

Firma del estudiante 	Fecha de la firma	Firma del padre/tutor/curador 	Fecha de la firma
---	-------------------	--	-------------------

Solicitud de Servicios Estudiantiles del DOR

DR 203 (REV 07/17)

Página 2 de 2

PROPÓSITO DEL FORMULARIO

Este formulario pretende solicitar servicios estudiantiles para estudiantes potencialmente elegibles, acorde con el título 34 del CFR, parte 361, sección 48(a). Los servicios estudiantiles pueden incluir cualquiera de los siguientes servicios de transición de preempleo: asesoría en la búsqueda de empleo, experiencias de aprendizaje basadas en el trabajo, asesoría para la inscripción postsecundaria, capacitación para la preparación laboral y capacitación para la autorrepresentación. Los estudiantes "potencialmente elegibles" se definen como estudiantes con discapacidades, de edades entre los 16 y 21 años, que todavía no han solicitado o han sido considerados elegibles para el programa de rehabilitación vocacional. Esta no es una solicitud para servicios de rehabilitación vocacional. Visite [DR222 Vocational Rehabilitation Services Application](#) para tener acceso a la solicitud de servicios de rehabilitación vocacional.

INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA SOLICITUD

Llene esta solicitud para registrar que el estudiante está inscrito actualmente en un programa de educación reconocido y que se le considera un estudiante discapacitado, tal como lo define el título 34 del CFR, parte 361, sección 5(c)(51). Se requiere la información de contacto y el consentimiento del padre/tutor de los estudiantes con discapacidad menores de 18 años y que no son menores de edad emancipados. Se requiere la información de contacto y consentimiento del curador de los estudiantes con discapacidad menores de 18 años y que tienen un curador con autoridad relevante. Una versión electrónica de este formulario está disponible en la página web del DOR, visite www.dor.ca.gov. Para más información acerca de los requisitos para obtener los servicios de transición de preempleo para estudiantes con discapacidad, consulte el título 29 del USC, secciones 705(37) y 733, y el título 34 del CFR, parte 361, sección 48(a) y parte 361 sección 5(c)(51). El consentimiento para que un estudiante participe en los servicios estudiantiles se puede revocar en cualquier momento, mediante la entrega de una notificación escrita en la oficina local del DOR.

AVISO Y DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD

La información solicitada en este formulario es necesaria para identificar correctamente al individuo como un estudiante con discapacidad, según se define el título 34 del CFR, parte 361, sección 5(c)(51), para autorizar la prestación de los servicios de transición de preempleo y para autorizar al personal de la escuela a divulgar al DOR la información solicitada en este formulario, con el fin de coordinar, proporcionar u organizar los servicios estudiantiles, según lo establecido en las secciones 705(37) y 733 del título 29 del USC y en la parte 361, sección 48(a) y la parte 361, sección 5(c)(51) del título 34 del CFR. Las personas no deben proporcionar en este formulario ninguna información personal que no se solicite.

El estudiante, o padre, tutor o curador, según proceda, tiene derecho a revocar esta autorización mediante una notificación escrita dirigida al personal de la escuela. Si el estudiante, o padre, guardián o curador, según proceda, revoca la autorización, esto no afectará la información divulgada al DOR antes que el personal de la escuela haya recibido el aviso por escrito que revoca la autorización.

Una persona tiene derecho a revisar la información que mantiene el DOR acerca de su persona, a menos que tal revisión esté prohibida o condicionada por alguna ley o norma. Si necesita asistencia para tener acceso a dicha información, contacte al DOR. Puede encontrar la Política de Privacidad del DOR en línea en www.dor.ca.gov. Puede encontrar la información de contacto y las ubicaciones de las oficinas del DOR en <http://www.dor.ca.gov/DOR-Locations/index.asp>.

Cualquier información que mantenga el DOR está sujeta a las limitaciones en la Ley de Prácticas de Información de California (Código Civil sección 1798 y siguientes), en el título 34 del Código Federal de Regulaciones, sección 361.38 y en el Código de Regulaciones de California, título 9, desde la sección 7140 a la 7143.5. El DOR puede divulgar información personal en respuesta a una orden judicial, investigaciones en relación con aplicación de la ley, fraude o abuso, sujeto a las limitaciones expresadas en el Código de Regulaciones de California, título 9, sección 7143.5. (título 34 del CFR, sección 361.38(e)(4) y (5).)