



**Departamento de Servicios Humanos de Tennessee – Programa de Rehabilitación Vocacional**  
**Permiso para Servicios de Transición Previos al Empleo**

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Fecha de Nacimiento	Género	Hispano o latino <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Raza (marque todo lo que corresponda) <input type="checkbox"/> Indio americano / nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Caucásico	Dirección de casa	
	Ciudad	Condado
	Estado	Código postal
Método de contacto preferido <input type="checkbox"/> Correo Postal <input type="checkbox"/> letra grande <input type="checkbox"/> Braille <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Teléfono	Dirección de envío <input type="checkbox"/> Compruebe si lo mismo que en casa	
	Ciudad	
	Estado	Código postal
Número de Teléfono del Estudiante		Dirección de Correo Electrónico del Estudiante
Grado del Estudiante:	Escuela de Estudiantes	Número de Seguro Social (opcional)
Nombre de Contacto Alternativo:		Relación:
Número de Teléfono Alternativo:		Dirección de Correo Electrónico Alternativo:
<p><b>Por la presente autorizo al estudiante mencionado anteriormente a participar en los Servicios de transición previos al empleo. Autorizo a la Agencia de Educación Local a divulgar información de Certificación de Discapacidad al Programa de Rehabilitación Vocacional (VR) del Departamento de Servicios Humanos. Entiendo que VR tratará esta información de manera confidencial. La participación en los servicios de transición previos al empleo no califica a esta persona para los servicios de realidad virtual. Los beneficios de SSI/SSDI no se verán afectados por la participación en este programa.</b></p>		
<input type="checkbox"/> Madre o Padre <input type="checkbox"/> Guardián <input type="checkbox"/> Estudiante Adulto		
Firma		
Nombre impreso		Fecha

El personal del TDHS debe consultar la sección "Formularios" de la intranet para garantizar el uso de las versiones actuales. Los formularios no pueden modificarse sin aprobación previa.

Fecha de la última revisión: 09/26/2023

Fecha de la próxima revisión: 09/26/2026

HS-3288sp

Fecha efectiva: 10/01/2023

RDA: 2117

Página 1 de 1