



Derechos y Responsabilidades del Participante

El Empleo es el Objetivo de la Rehabilitación Vocacional

Mis Derechos

- Los servicios de la IDVR se prestarán sin distinción de sexo, raza, color, credo, origen nacional, edad, discapacidad o estatus de veterano.
- La elegibilidad se determinará únicamente en función de la existencia de:
 1. Impedimento físico o mental documentado (discapacidad), e
 2. Impedimento sustancial (barrera) para el empleo, y
 3. Requiere servicios de rehabilitación vocacional para obtener un empleo.
- La IDVR presume que usted puede beneficiarse de los servicios en términos de empleo, a menos que la IDVR cuestione su capacidad para beneficiarse debido a la gravedad de la discapacidad, lo cual puede justificar una evaluación adicional.
- Una determinación de elegibilidad por escrito dentro de los 60 días siguientes a la solicitud a menos que acepte una extensión de la elegibilidad.
- Si se determina la elegibilidad, tengo derecho a apelar la categoría de prioridad de discapacidad que se me asigna en la elegibilidad.
- Un Plan Individualizado para el Empleo (IPE) por escrito en un plazo de 90 días a partir de la notificación de que puedo recibir servicios según la Orden de Selección.
- La IDVR proporcionará la tecnología de asistencia adecuada para la evaluación o los servicios encaminados al empleo, así como el modo de comunicación adecuado.
- Tomar decisiones significativas y bien informadas, durante las evaluaciones, la selección de proveedores, y en la selección de los servicios necesarios para lograr el empleo.
- Participación plena en todas las decisiones. Participar en la redacción de mi IPE, enmiendas o cambios.
- Las opciones para escribir el IPE incluyen escribir el plan con o sin la ayuda de su Consejero de Rehabilitación Vocacional (VRC) u otros recursos.
- Estar informado sobre los servicios posteriores al empleo y las decisiones de cierre.
- Acceder a la información de mi expediente, a menos que la ley no lo permita.
- El Programa de Asistencia al Cliente (CAP) ha sido explicado y he recibido un folleto.
- Entiendo que tengo derecho a apelar las determinaciones hechas por el personal de la IDVR, que afectan la prestación de servicios de rehabilitación. Se me ha notificado cómo acceder al manual de políticas de servicios de campo de la IDVR para acceder a información sobre apelaciones. Se me ha proporcionado una copia de la política.
- Entiendo que es posible que la IDVR necesite acceder a la información que utiliza mi número de seguro social u otra información de identificación para realizar reclamos de reembolso de costos y/o ayudar con el cierre del caso o actualizar la información de contacto en cuanto a los servicios solicitados. Al obtener estos registros, la IDVR los mantendrá de manera confidencial.

Mis Responsabilidades

- Ser un colaborador activo en el proceso de rehabilitación vocacional y cumplir con los requisitos razonables de contacto con la IDVR y mi Consejero. Si no entiendo la información, es mi responsabilidad hacer preguntas.
- Responder según lo requerido a la IDVR en relación con el estatus de la lista de espera bajo Orden de Selección. Si no respondo en los plazos indicados, es posible que mi caso se cierre.
- Responder según lo requerido para comenzar el proceso de rehabilitación vocacional una vez que se me notifique que puedo comenzar a recibir servicios de rehabilitación vocacional.
- Cooperaré y cumpliré con mi IPE, **conseguiré empleo** y proporcionaré verificación de empleo. Notificaré a mi VRC sobre cualquier cambio que pueda afectar mi rehabilitación.
- Solicitar y utilizar beneficios comparables cuando estén disponibles. Participar financieramente según se requiera a través de la evaluación de participación financiera.
- Entender que la IDVR **no** pagará bienes o servicios sin una Autorización de Pago por escrito. Cualquier deuda en la que incurra, sin esta autorización, es mi responsabilidad.
- Si recibo beneficios en efectivo de SSI/SSDI, tengo entre 18 y 64 años de edad y actualmente tengo un Boleto para Trabajar disponible, mi Boleto se asignará automáticamente a la IDVR una vez que firme un IPE.
- Si otra agencia estatal de rehabilitación vocacional o Red de Empleo (EN) tiene mi Boleto asignado, notificaré a mi consejero de la IDVR para que el Boleto pueda ser reasignado a la IDVR.

Límites de la Confidencialidad del Participante

- Toda la información de la IDVR es confidencial y solo puede divulgarse con mi permiso por escrito, excepto para los requisitos de informes federales de la IDVR y los socios de la fuerza laboral del estado, los esfuerzos de investigación obligatorios, las investigaciones de las autoridades policiales, las citaciones judiciales, las órdenes judiciales u otras divulgaciones exigidas por la ley o por un acuerdo formal.
- Entiendo que la información sobre mí se puede divulgar a las agencias o a los individuos del estado o federales sin mi consentimiento informado para cumplir requisitos federales de presentación de informes y de auditorías. La autoridad para recopilar esta información proviene del Reglamento Federal 34 CFR 361.38(a) (1) (iii), (d) y (e).
- Si el personal de IDVR cree que usted va a lastimar o poner en peligro a sí mismo o a otros, él/ella está obligado a notificar a la(s) persona(s) en peligro, a las autoridades y/o funcionarios competentes.
- Si el personal de IDVR cree que usted va a lastimar o poner en peligro o abusar de niños o ancianos, él/ella debe informar a las autoridades estatales o locales.
- Si usted es menor de edad o no es su propio tutor legal, la información de su expediente puede estar a disposición de su tutor o defensor legal.

Entiendo y acepto que este formulario puede actualizarse en el futuro, lo cual se publicará en el sitio web de la IDVR. Acepto acatar todas las modificaciones y cambios de este formulario.

Al marcar esta casilla, acepto que mi firma electrónica es el equivalente legalmente vinculante de mi firma manuscrita.

Firma del Participante

Tutor o Representante Autorizado

Fecha

Nombre del Participante en Letra de Molde

Nombre de Tutor/Representante en Letra de Molde