|  |  |
| --- | --- |
| Texas Workforce Solutions logo | **Servicios Vocacionales de Rehabilitación****Comisión de la Fuerza Laboral de Texas****Fracción 511 Hoja de Presentaciónpara Grupo Tres**  |
| **Instrucciones Generales**    |
| 1. Se debe dar el nombre de la persona.
2. Cada sección en Campos Necesarios se debe llenar.
3. El formulario debe ser firmado y fechado por el asesor de TWS-VRS o por la persona que proporciona Asesoría para Carreras e Información y Remisión de WIOA Fracción 511.
4. El método de entrega debe ser marcado y la fecha cuando los documentos fueron mandados o proporcionados a la persona debe ser llenada.
5. Se le debe proporcionar a la persona una copia de este formulario.
 |
| **Campos Necesarios**  |
| **Apellido:**       |
| **Nombre:**       |
| **Inicial:**       |
| **Se le determinó inelegible para servicios de TWS-VRS el (fecha)**      **O****Se le determinó elegible para servicios de TWS-VRS el (fecha)**        |
| **Recibió Asesoría para Carreras e Información y Remisión el (fecha)**       |
| **Solo si menor de 22 años:****[ ]  Recibió pruebas de Servicios Antes de Empleo por medio de TWS-VRS****O****[ ]  Recibió pruebas de Servicios de Transición por medio de la escuela** |
| **[ ]  No recibió Servicios de Transición Antes de Empleo o Servicios de Transición** |
| **Firma del empleado de TWS-VRS que proporcionó Asesoría para Carreras:**  **X** | **Fecha:**      |
| **Este documento fue entregado**: [ ]  En persona, entregado en mano [ ]  Enviado por correo[ ]  Enviado por correo electrónico [ ]  Enviado por fax |
| **Fecha de envío/entrega:**       |