|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Texas Workforce Solutions logo | **Servicios Vocacionales de Rehabilitación**  **Comisión de la Fuerza Laboral de Texas**  **Fracción 511 Hoja de Presentación para 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:** | | |