

CAÑADA COLLEGE
Programas y Servicios para Estudiantes Discapacitados
Disabled Student Programs & Services (DSP&S)
4200 Farm Hill Blvd.
Redwood City, CA 94061
Teléfono (650) 306-3259 Fax (650) 306-3185
TDD (650) 306-3161

SOLICITUD DE SERVICIOS
STUDENT APPLICATION FORM
(En las instalaciones de Cañada)

- Centro de Recursos para Estudiantes Discapacitados (*Disability Resource Center o DRC*)
- Programa de Logros del Aprendizaje (*Learning Achievement Program o LAP*)
- Educación Física Adaptada (*Adapted Physical Education o APE*) En la comunidad

Fecha de la primera solicitud de servicios al DRC/LAP: _____

Año: _____ Semestre: Otoño Primavera Verano

Datos del solicitante

Nombre del estudiante: _____ Núm. de Seguro Social: _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

- Cliente del Departamento de Rehabilitación Estatal Cliente de rehabilitación privada

Nombre del consejero: _____ Teléfono: _____

Resumen de los servicios del DRC y del LAP

Cañada College ofrece acceso y servicios académicos a estudiantes con una discapacidad o limitación documentada que pretendan cursar estudios en Cañada College. Los estudiantes discapacitados que cumplan con los requisitos pueden beneficiarse de varios programas y

servicios que, por medio de adaptaciones adecuadas y razonables, les permitirán participar plenamente en los programas y actividades de Cañada. Al llenar este formulario usted acepta solicitar servicios al DRC/LAP.

Las responsabilidades del estudiante

1. Proporcionaré al DRC/LAP la información, la documentación y los formularios (como: verificación de discapacidad o verificación médica, contrato académico del estudiante, autorización para obtener información) que el DRC/LAP crea necesarios para verificar mi discapacidad.
2. Me reuniré con un profesional del DRC/LAP para llenar un contrato académico del estudiante; acepto reunirme con este profesional por lo menos una vez al año para actualizar el contrato académico del estudiante.
3. Usaré los servicios del DRC/LAP en forma responsable. Entiendo que el DRC/LAP tiene normas y procedimientos escritos sobre la prestación de servicios, los cuales deberán respetarse para que continúen los servicios.
4. Cumpliré con el código de conducta estudiantil adoptado por Cañada College.

Entiendo que deberé cumplir con los requisitos de participación del DRC/LAP. He recibido una copia de la norma sobre la suspensión de servicios del DRC/LAP, y entiendo las consecuencias de la falta de cumplimiento con las reglas sobre el uso responsable de los servicios del DRC/LAP. Entiendo que me notificarán por escrito antes de tomar cualquier otra medida para suspender los servicios. Al firmar esta solicitud, afirmo que yo entiendo y acepto las responsabilidades del estudiante con respecto al DRC/LAP y cumpliré con éstas.

Firma del especialista del DRC/LAP: _____ Fecha: _____

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Para el uso del personal del DRC/LAP solamente

Comentarios: _____

