

Departamento de Servicios Sociales de Carolina del Sur
EVALUACIÓN DE DISCAPACIDAD DEL APRENDIZAJE BÁSICO

Nombre de Cliente: _____

¿Cuántos años de escuela ha completado usted? _____

Marque todo que ha obtenido: Diploma de Escuela Secundaria GED (Programa de Equivalencia de la Escuela Secundaria)
 Certificado Técnico/Vocacional Diploma de Asociado en Artes (AA)
 Otro: (Especifique) _____

¿Tuvo que **repetir** el mismo grado en la escuela? Sí No

¿Tomó cursos de **educación especial** en la escuela? Sí No

¿Tiene **problemas** al aprender o recordar información nueva? Sí No

¿Recibió ayuda **extra** en la escuela? Sí No

¿Tiene algún tipo de **discapacidad/problema** que no le deja trabajar? Sí No

INSTRUCCIONES PARA EL FORMULARIO DE DSS 1320

Propósito

La especialista de elegibilidad usa este formulario para evaluar a los solicitantes/recipientes para una discapacidad de aprendizaje según los requisitos de la Ley sobre Estadounidenses con Discapacidades.

Instrucciones

La especialista de elegibilidad debe leer las preguntas al solicitante/recipiente y escribir sus respuestas. Basándose en las respuestas, el solicitante/recipiente puede necesitar asistencia adicional en el proceso de la solicitud.