

Programa de Beca de Abogacía para Reuniones del IEP (Plan de Educación Individualizado) - 2020/2021

¿Qué es el Programa de Becas de Abogacía Académica (PAA) de FEAT?

El Programa de Beca de Abogacía de FEAT fue diseñado para proveer un defensor a las familias y a la escuela para ayudarlos a desarrollar el documento de IEP, que se enfoca en las necesidades académicas individualizadas del niño.

Requisitos de Elegibilidad del Programa de Becas de Abogacía:

- ❖ Debes completar la forma para nuevos miembros de FEAT. Solicita la forma enviando un correo al info@featsonv.org si no la completado.
- ❖ Brinda prueba del diagnóstico de Autismo del niño (primera página del IEP o la página del diagnóstico del doctor del niño).
- ❖ **FEAT otorgará una beca de \$ 75.00 dólares para asistir con el pago de la tarifa que cobra el Defensor. Es responsabilidad del padre/tutor elegir un defensor adecuado.**
- ❖ **FEAT pagará al defensor directamente, después de que se haya realizado la reunión del IEP y de haber recibido la factura del defensor.**
- ❖ Padre/Tutor **DEBE de asistir** a toda la reunión del IEP. FEAT no pagará por la reunión del IEP al defensor si el padre/tutor no asistió a ésta. También, FEAT les negará asistencia financiera en el futuro. El padre/tutor será responsable del pago al defensor.
- ❖ Una vez aprobada la aplicación un representante de FEAT le contactará. Es responsabilidad del padre/tutor programar y coordinar la reunión del IEP/Plan 504 con el defensor.
- ❖ FEAT brindará la beca de abogacía a individuos hasta los 21 años de edad.
- ❖ **Solo se aprobarán solicitudes que estén completas. Por favor firme cada página de la aplicación y provea los documentos requeridos.**

Al firmar, acepto que he leído, entendido y estoy de acuerdo con la información arriba mencionada.

Nombre: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Updated -08 -19-20 Staff Initial: _____ Advocate Name: _____ Fecha: _____

Programa de Beca de Abogacía para Reuniones del IEP (Plan de Educación Individualizado) - 2020/2021

Por favor escriba con letra clara y en tinta negra. Complete **una aplicación por cada niño**. Envíe las formas a FEAT del Sur de Nevada al 7061 W Arby Avenue Ste. 170, LV NV 89113 o al correo electrónico advocacy@featsonv.org.

Nombre del Niño:		Apellido:	
Edad/Fecha de Nacimiento:	¿Diagnóstico TEA? (debe de proveer prueba de autismo)	¿Tiene el niño actualmente un IEP? Si No	¿Grado?
Fecha del IEP Anual:	Nombre y Dirección de la Escuela:		
Grupo Etnico: Encierre en un círculo uno: Africano-Americano Asiático Hispano Blanco Otro:		Idioma de Preferencia: Español Inglés. Otro:	
Nombre y Apellido del Padre o Tutor:			
Dirección:		Ciudad	
Código Postal:	Correo Electrónico:		
Teléfono de la Casa:	Teléfono Celular:	Teléfono del Trabajo/Durante el día:	

- ¿Porqué está solicitando la beca? _____

- ¿Ingreso Anual? _____ ¿Cuántos niños con autismo viven en la casa? _____
- ¿En la actualidad participa en algún otro programa o actividad de FEAT? Si es sí, por favor mencionelos:

- ¿En la actualidad paga en efectivo las terapias? Si es sí, ¿Cuánto paga?: _____
- ¿Qué problemas actualmente enfrenta con CCSD? _____

Programa de Beca de Abogacía para Reuniones del IEP (Plan de Educación Individualizado) - 2020/2021

Información Importante de FEAT:

- ❖ FEAT aprobará **una vez al año** una beca de \$75.00 dólares por persona.
- ❖ El niño debe ser estudiante del Distrito Escolar del Condado de Clark, Escuela local Charter o tener un plan de servicio
- ❖ El Programa de Beca de FEAT no cubre ningún pago legal, transporte o revisión de documentos que cobre el defensor. El Padre/Tutor será responsable del pago al defensor por los servicios mencionados anteriormente.
- ❖ Para que la aplicación sea aprobada debe de enviarla antes de la reunión del IEP.
- ❖ FEAT no es responsable por la relación padre/defensor. FEAT no es responsable por cualquier asesoramiento dado por el defensor o resultado del IEP o por conflictos programando la reunión.
- ❖ FEAT se reserva el derecho de rehusar esta beca a cualquier miembro sin motivo alguno.
- ❖ FEAT puede discontinuar esta beca en cualquier momento. El programa de abogacía dependerá de la disponibilidad de los fondos.
- ❖ Los fondos son limitados y se proveerán en el orden que los soliciten. El proceso de aplicación no garantiza que la beca sea otorgada.
- ❖ El Defensor debe de enviar la factura al correo advocacy@featsonv.org el primero de cada mes, con la fecha y descripción de los servicios prestados para que pueda recibir el pago.
- ❖ FEAT sólo pagará al defensor los \$75.00 dólares que ofrece la beca de abogacía. El padre/guardian será responsable de cualquier monto que este por encima de esa cantidad.

Al firmar, acepto que he leído, entendido y estoy de acuerdo con la información arriba mencionada.

Nombre: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Updated -08 -19-20 Staff Initial: _____ Advocate Name: _____ Fecha: _____

Programa de Beca de Abogacía para Reuniones del IEP (Plan de Educación Individualizado) - 2020/2021