Ejemplo de solicitud para la reunión del Plan de Programa Individualizado (IPP) - Centro Regional

**Nombre:** *Juan Perez*

**Dirección:** *000 Su Calle*

**Ciudad/Estado/Código postal (Zip):** *Su Ciudad, Estado, 00000*

**Teléfono:** *(000) 000-0000*

**Fecha de nacimiento:** *20.DIC.1978*

**Fecha:** *01.OCT.2012*

Estimado Coordinador del Centro Regional:

**Solicito que se programe una reunión de IPP dentro de los 30 días para hablar sobre los siguientes servicios y apoyos:**

|  |  |
| --- | --- |
| META |  *Obtener atención dental.* |
| Evaluación | *No he ido al dentista en dos años y mi seguro médico no cubre los servicios dentales.* |
| Servicio solicitado*(sea muy específico)* | *Limpieza dental y examen* |
| META | *Ir a los servicios religiosos semanalmente.* |
| Evaluación | *La mezquita a la que asisto está a una milla de distancia y necesito transporte y una persona de apoyo para llegar allí para el servicio de oración del viernes.* |
| Servicio solicitado*(sea muy específico)* | *Ayuda con una reunión con mi Iman para ver si hay alguien de mi mezquita que pueda ayudarme a participar. Si no, me gustaría un cuidador pagado.* |

**Necesito las siguientes adaptaciones para participar en la reunión de IPP:** *Transporte a la reunión o llevarla a cabo en mi casa; alguien que tome notas por mí.*

**Las personas que deben ser invitadas a este IPP incluyen:** *Mi hermano, Frank.*

**Para ayudar al equipo, he adjuntado los siguientes documentos:** *Copia de mi tarjeta de seguro médico; horario de servicios de mi mezquita.*

Por favor envíenme una copia de todas las notas, evaluaciones y acuerdos de este IPP. Entiendo que si el equipo no llega a un acuerdo, tengo 10 días para apelar. **Me gustaría / no me gustaría recibir ayuda para presentar una apelación.**

Atentamente,

***Juan Perez***

REQUEST FOR IPP (SAMPLE)