|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Transforming Lives | DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)Inventario para la Planificación del Cliente y la Agencia (ICAP) **Inventory for Client and Agency Planning (ICAP)** | |
| FECHA:  NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL CLIENTE / SOLICITANTE NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE | | |
|  | |  |
| DOBLE AQUÍ PARA SOBRE CON VENTANA. | |
| Estimado(a)      :  La Administración de Discapacidades del Desarrollo (DDA) ha determinado que se requiere un Inventario para la Planificación del Cliente y la Agencia (ICAP) para realizar una determinación o re-determinación de elegibilidad. El ICAP es una escala de valoración de las habilidades de adaptación, y actualmente no hay una puntuación de pruebas adaptativas en su expediente.  Se le envían los siguientes documentos para explicarle los requisitos y el procedimiento de evaluación del ICAP.   * WAC de 388-823-0910 a 388-823-0940 * Instrucciones de llenado del ICAP * Consentimiento Informado por la Administración del ICAP (DSHS 10-329)   Por favor llámeme al       para programar una cita. Usted necesitará a alguien a quien conozca al menos por tres (3) meses, de una manera cotidiana. **Si no tengo noticias de usted** para el      , la decisión sobre su elegibilidad se basará en la información que hayamos recibido.  Puede solicitar una copia completa de las reglas estatales que rigen la elegibilidad (WAC 388-823) o consultarlas en línea en <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.  Espero tener noticias suyas.  Atentamente,    NOMBRE NÚMERO TELEFÓNICO DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO  Anexos  cc: Representante/Tutor Legal | | |