



Katie Hobbs  
Governor

Michael Wisehart  
Director

Fecha:

Estimado(a)

Estoy revisando su expediente de caso de la División de Discapacidades del Desarrollo. Le escribo para preguntarle si tiene algún registro actualizado que deba añadirse al archivo de ,  
al . Por favor comuníquese conmigo  
o con mi supervisor al si desea informar de cambios en cualquiera  
de los siguientes temas:

- Historiales médicos
- Registros escolares (Programa de educación individualizado, Equipo de evaluación multidisciplinario, Evaluaciones, etc.)
- Evaluaciones de terapia
- Registros de salud conductual
- Información de contacto
- Tutela

Por favor, también comuníquese conmigo si desea solicitar un retiro voluntario de la DDD o si tiene alguna otra pregunta o inquietud.

Si no hay cambios que reportar en este momento, ninguna acción es necesaria. Si no recibimos alguna comunicación de usted, asumiremos que no necesita actualizar su expediente ni recibir otra asistencia.

Atentamente,

Para los recursos comunitarios disponibles:

<https://des.az.gov/services/disabilities/developmental-disabilities/community-resources>

---

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Servicios y ayudantes auxiliares para personas con discapacidades están disponibles a petición • Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con el Centro de servicio de atención al cliente de la División de Discapacidades del Desarrollo al 1-844-770-9500; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1 • Available in English online or at the local office