



DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)  
**Inventario para la Planificación del Cliente y la Agencia**  
**(por sus siglas en inglés, "ICAP")**  
**Inventory for Client and Agency Planning (ICAP)**

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 para las habilidades de adaptación.

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 tendrá que traer 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 de su elegibilidad se basará en la información disponible.

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 tuyas.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
NÚMERO TELEFÓNICO

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

Anexos

cc: Representante/Tutor Legal