

Envíe el formulario completo a:
FAX: 850-656-6099
CORREO ELECTRÓNICO: customercare@ftri.org
CORREO: 1820 E. Park Ave. Ste 101, Tallahassee FL 32301

¿Tiene preguntas?
VOZ: 800-222-3448
TTY: 888-447-5620
CORREO ELECTRÓNICO: customercare@ftri.org

¿Cómo se enteró de este programa?

- Amigo / familia
- Audiólogo
- Médico
- Especialista en audífonos
- Presentación FTRI
- Sitio web de la FTRI
- Anuncio impreso de FTRI
- Anuncio digital FTRI
- Otro _____

*** Sección 1- A completar por el/la Solicitante**

NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ APELLIDO _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ TELÉFONO PARTICULAR _____ TELÉFONO CELULAR _____

CALLE _____ APTO./NÚMERO _____

CIUDAD _____ COD. POSTAL DE FL _____ CONDADO _____

DIRECCION DE CORREO ELECTRÓNICO _____
Se utiliza únicamente con fines de identificación interna y servicios al cliente; nunca compartido o vendido

USO AUDÍFONOS: SI / NO SOY: DIFÍCIL DE AUDICIÓN / SORDO / CON PROBLEMAS DEL HABLA

¿SERVICIO DE TELEFONO FIJO EN EL HOGAR? (OBLIGATORIO): SI / NO

PROVEEDOR DE SERVICIO DE TELEFONÍA FIJA _____

N.º DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTADO _____

Para verificar la discapacidad del habla, su patólogo del lenguaje y del habla debe completar y firmar la Sección 2 a continuación.

Mi dirección de envío es diferente a la anterior

DIRECCIÓN DE ENVÍO _____ APARTAMENTO/NÚMERO _____

CIUDAD _____ COD. POSTAL DE FL _____ CONDADO _____

Persona de contacto alternativa: _____ NÚMERO DE TELÉFONO _____

RELACIÓN _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ **X**

Al firmar aquí, certifico que soy un residente permanente de Florida que tiene pérdida auditiva y/o trastorno del habla, que entiendo y acepto las Condiciones de aceptación (proporcionadas por separado) y que la información que he proporcionado es verdadera. Autorizo al certificador de esta solicitud a proporcionar esta información a FTRI para que pueda recibir el equipo de telecomunicaciones especializado designado.

Firma: _____ Fecha: _____
(Si es menor de 18 años, el padre o tutor/POA debe proporcionar la documentación)

*** Sección 2 - A completar por el certificador; To be completed by Speech Language Pathologist:**

FTRI/RDC Office Use: ID DOC
 DL
 OTHER

In accordance with Chapter 427.705 F.S., I am eligible to certify FTRI applications as a:

Speech Pathologist

Application must be certified within the State of Florida. I certify that the applicant is:

Speech Impaired or having a speech disorder - permanent loss of verbal communication ability, which prohibits normal usage of standard telephone

Choose the **one** AAC app needed by the applicant. It will be pre-loaded onto the tablet prior to shipping.

- Proloquo2Go
- Proloquo4Text
- Speech Assistant
- TouchChat HD
- TouchChat HD with Word Power
- Avaz AAC
- CoughDrop
- Grid for iPad
- LAMP Words for Life

Certifier's Name (Print) _____ State License # _____

Agency Name _____ County _____

Address _____ City _____, FL Zip _____

Phone Number _____

Email _____

Notes: _____

Certifier's Signature, or Stamp:
X _____

Teléfono con tableta generadora de voz

Este teléfono con tableta generadora de voz es un dispositivo de telecomunicaciones diseñado específicamente para la comunidad con discapacidades del habla.

Al utilizar una aplicación de comunicación alternativa aumentativa (CAA) en la tableta, el usuario puede comunicarse directamente a través del teléfono (se requiere una línea fija), lo que proporciona equivalencia funcional y acceso igualitario a los servicios de telecomunicaciones.

Un terapeuta del lenguaje y el habla (SLP) debe participar en el proceso de solicitud y debe certificar el formulario de solicitud (en el reverso).

Envíe los formularios de solicitud completos a:
Correo electrónico: customercare@ftri.org
Fax: 850-656-6099

El terapeuta del lenguaje y el habla debe indicar cuál de las aplicaciones de CAA disponibles (enumeradas en la sección de Certificación, en el reverso) necesita el solicitante al momento de la solicitud.

Si las necesidades del cliente cambian con el tiempo, la aplicación se puede "cambiar" por una que se adapte mejor.

Nota: Según la ley TASA, tal como la interpreta la Comisión de Servicios Públicos de Florida, la tableta generadora de voz está restringida a su entrega en un estado "bloqueado", para limitar el propósito de la aplicación al acceso a telecomunicaciones únicamente.

**Comuníquese con FTRI
para obtener más ayuda:**

**Call: 800-222-3448
FAX: 850-656-6099**

**Email: customercare@ftri.org
Chatea en nuestro sitio web: www.ftri.org**

