



Comisión de la Fuerza Laboral de Tejas  
Servicios de Rehabilitación Vocacional  
**Información del cliente o de los padres  
y de depósito directo**  
**Instrucciones para la forma**

Número de casilla	Instrucción
1	Nombre: Por favor, escriba su nombre legal como aparece en su forma de identificación.
2	Escriba completamente su información de contacto actual. Esta es la dirección que se usará para cualquier correspondencia enviada por correo o por correo electrónico.
3	Escriba su Número de Seguro Social.
4	Si escribe la información de uno de los padres o del tutor o curador legal, por favor, escriba el nombre y Núm. de Seguro Social del cliente para referencia.
5	<p>Por favor, marque la casilla adecuada para esta solicitud de depósito directo.</p> <p><b>** Si ya inició el depósito directo o está rechazando el depósito directo, tiene que firmar y fechar la casilla adecuada.</b></p> <p><b>** Si está iniciando el depósito directo por primera vez, tiene que firmar en el espacio correspondiente para aceptar las declaraciones que aparecen antes del espacio de la firma.</b></p> <p>Escriba el nombre de la institución financiera. Marque la casilla adecuada para el tipo de cuenta. Escriba el número de ruta (9 cifras) de la institución financiera que anotó. Escriba el número de la cuenta bancaria.</p> <p><b>** Por favor, lea las 2 declaraciones a continuación, marque la casilla adecuada y firme en los espacios requeridos.</b></p> <p>Nota importante: Usted tiene que contestar la pregunta: "¿Se enviarán estos pagos a una institución financiera fuera de Estados Unidos?" con "SÍ" o "NO" para que se pueda tramitar la forma de depósito directo.</p> <p>Por favor, escriba la información de contacto de la persona que usted desea que reciba el aviso de anticipo. La Contraloría del estado de Texas tiene que tener una dirección de correo electrónico para enviar un aviso de anticipo.</p>
Agency Use Only/Solo para uso oficial	List any specifications needed. Check the appropriate box for division. Enter the office name. Please give the counselor's and RST or assistant's name and phone number in case you need to be reached to verify any information on this form.