

Formulario de solicitud de audiencia de debido proceso de educación especial

Utilice la **tecla de tabulación** para moverse a cada sección del formulario

Este formulario puede ser utilizado por un padre/madre o un organismo público para presentar una solicitud de audiencia de debido proceso sobre cualquier asunto relacionado con la identificación, evaluación o colocación educativa de un/a niño/a con una discapacidad o la provisión de una educación pública gratuita y apropiada (FAPE, free appropriate public education) a un/a niño/a. El uso de un asterisco (*) indica que se trata de información requerida por la ley IDEA para presentar una solicitud de audiencia de debido proceso. El uso de este formulario es voluntario

Nombre del padre/madre: _____ Teléfono del hogar #: _____

Dirección: _____ Fax #: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono celular #: _____ Teléfono del trabajo #: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del/la estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

***Dirección del/la estudiante:** _____

***Ciudad:** _____ ***Estado:** _____ ***Código postal:** _____

Identificador de Pruebas de Georgia (GTID, en inglés) #: _____ El distrito escolar local proporcionará el número GTID

***Escuela actual:** _____

En caso de un/a niño/a o joven sin hogar (según la definición del artículo 725(2) de la Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas sin Hogar (42 U.S.C. 11434a(2)), proporcione la información de contacto disponible del/de la niño/a y el nombre de la escuela a la que asiste.

***Organismo público** _____ Nombre de contacto: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono #: _____ Fax #: _____

Correo electrónico: _____

(Los organismos públicos incluyen el GaDOE, los distritos escolares y otras subdivisiones políticas del Estado que son responsables de brindar educación a los/as niños/as con discapacidades).

Persona que asiste o representa al padre/madre (si corresponde): Defensor/a Abogado/a

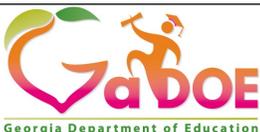
Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono #: _____ Fax #: _____

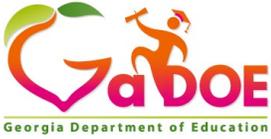
Correo electrónico: _____



Departamento de Educación de Georgia
1562 Twin Towers East
205 Jesse Hill Jr. Dr. SE
Atlanta, GA 30334
www.gadoe.org



@georgiadepofed



Formulario de solicitud de audiencia de debido proceso de educación especial

Utilice la tecla de tabulación para moverse a cada sección del formulario

Nombre del/ de la abogado/a del organismo público: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

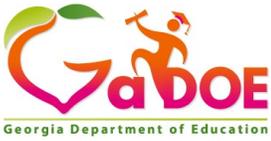
Teléfono #: _____ Fax #: _____

Correo electrónico: _____

***Motivo(s) por el(los) que solicita una audiencia de debido proceso: Marque una o más de las siguientes opciones:**

- Identificación (relacionado con la identificación de la discapacidad del/de la niño/a)
- Evaluación (proceso de evaluación/estudio del/de la niño/a)
- Colocación educativa (entorno educativo en el que el/la niño/a recibe educación especial y servicios relacionados)
- Educación pública gratuita y apropiada (FAPE). Hay cinco (5) principios básicos comunes de FAPE en el marco de la ley IDEA:
 - (1) La FAPE está disponible para todos/as los/as niños/as sin importar la gravedad de la discapacidad (principio de cero rechazo).
 - (2) La FAPE se ofrece sin costo para los padres.
 - (3) La FAPE consiste en una planificación individualizado y servicios relacionados.
 - (4) La FAPE ofrece una educación adecuada, pero no la mejor posible.
 - (5) La FAPE se proporciona en el entorno menos restrictivo (LRE, least restrictive environment).

***Descripción de la naturaleza del(de los) problema(s):** Describa los hechos y los detalles relacionados con los problemas que seleccionó anteriormente. (p.ej.: fecha de los incidentes, detalles específicos, personas involucradas, etc.). **Las supuestas infracciones no deben haber ocurrido en un plazo de más de dos años antes de la fecha en que el padre/madre o el organismo público tuvo o debería haber tenido conocimiento de la supuesta acción que constituye la razón de la solicitud de audiencia de debido proceso.** (Si necesita más espacio, utilice una hoja adicional).



Formulario de solicitud de audiencia de debido proceso de educación especial

Utilice la [tecla de tabulación](#) para moverse a cada sección del formulario

***Solución propuesta para las supuestas infracciones:** Indique las soluciones o acciones que considere que resolverán los problemas en la medida que se conozca y esté disponible en este

El padre/madre acepta participar en una sesión de resolución anticipada: **SÍ** **NO**

(Firma del padre/madre)

El organismo público acepta participar en una sesión de resolución anticipada: **SÍ** **NO**

(Firma del/de la representante del organismo público)

Si los padres solicitan la audiencia de debido proceso, se **debe** realizar una sesión de resolución anticipada ante los padres y el organismo público, a menos que los padres y el organismo público accedan por escrito a renunciar a la sesión de resolución anticipada o participar en una mediación en su lugar. Para obtener más información sobre las sesiones de resolución anticipada, consulte en la [página web de solicitudes de audiencia de debido proceso](#) o la [Norma de Resolución de Conflictos del Consejo Estatal](#).

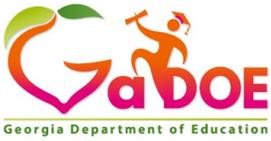
El padre/madre acepta participar en la mediación: **SÍ** **NO**

(Firma del padre/madre)

El organismo público acepta participar en la mediación: **SÍ** **NO**

(Firma del/de la representante del organismo público)

Para obtener más información sobre el proceso de mediación, consulte en la [página web de mediación](#) o la [Norma de Resolución de Conflictos del Consejo Estatal](#).



Formulario de solicitud de audiencia de debido proceso de educación especial

Utilice la tecla de tabulación para moverse a cada sección del formulario

***La parte que presenta una solicitud de audiencia de debido proceso debe proporcionar una copia a la otra parte y al GaDOE. Cuando el padre/madre presenta una solicitud de audiencia de debido proceso, debe proporcionar una copia de la solicitud ante el superintendente del organismo público al mismo tiempo que la entrega al GaDOE.**

Indique cuándo, cómo y a quién le entregó una copia de la solicitud de audiencia de debido proceso.

El _____, se presentó una copia de la solicitud de audiencia de debido proceso a
(fecha)

_____ por _____.
(nombre/título del/de la destinatario/a) (método de entrega)

Firma de la parte que interpone la acción: _____
Fecha: _____

***Presente una copia de la solicitud de audiencia de debido proceso de educación especial a:**

Departamento de Educación de Georgia
División de Servicios y Apoyos de Educación Especial

Por correo de EE. UU.:
205 Jesse Hill Jr. Drive, SE, 1562 Twin Towers East
Atlanta, Georgia 30334

o
eFax: 770-344-4458

o
Correo electrónico: spedhelpdesk@doe.k12.ga.us

Se recomiendan encarecidamente los envíos electrónicos

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con la oficina de información de educación especial al (404) 657-9968 o en spedhelpdesk@doe.k12.ga.us.

Para obtener más información sobre las audiencias de debido proceso, consulte en la [página web de solicitud de audiencia de debido proceso](#) o la [Norma de Resolución de Conflictos del Consejo Estatal](#).