

Aviso de reclamación de debido proceso para solicitar una audiencia imparcial

Instrucciones

Este formulario se puede usar para presentar un aviso de reclamación de debido proceso (también conocido como una solicitud de audiencia imparcial). Sin embargo, el uso de este formulario es opcional. **Toda la información marcada con un asterisco (*) es obligatoria. Haga dos copias del formulario completado y envíelas de la siguiente manera:**

- ⇒ Si el padre/madre presenta este formulario, envíe el original al distrito escolar.
- ⇒ Si el distrito escolar presenta este formulario, envíe el original al padre/madre.
- ⇒ Además, envíe una copia a New York State Education Department, Office of Special Education, Room 309 EB, 89 Washington Avenue, Albany, New York, 12234, Attention: Due Process Unit.
- ⇒ Guarde una copia para sus registros.

Recordatorio: Puede solicitar una [mediación de educación especial](#) a su distrito escolar en cualquier momento, incluso antes de completar un aviso de reclamación de debido proceso.

Solicitud de audiencia

Tipo de solicitud de audiencia: Audiencia inicial Audiencia modificada Audiencia acelerada

¿Hay otra audiencia imparcial en curso para el mismo estudiante? Sí No

Si marcó "Sí", ¿quién es el oficial de la audiencia imparcial?

¿Presentó usted u otro representante del padre/madre un aviso de reclamación de debido proceso para este mismo estudiante en los últimos 12 meses que después se retiró? Sí No

Si marcó "Sí", ¿quién fue el funcionario de la audiencia imparcial?

Información del estudiante

*Nombre del estudiante (*nombre/apellido*):

Fecha de nacimiento (*mm/dd/aaaa*):

Clasificación de la discapacidad del estudiante:

*Dirección del estudiante (donde vive el estudiante):

*Si el estudiante no tiene casa, escriba la información de contacto si está disponible (**escriba N/A si no corresponde o no está disponible**):

Nombre del padre/madre o persona en relación parental:

Dirección del padre/madre o persona en relación parental:

Teléfono durante el día (incluya el código de área):

Correo electrónico:

Información de la escuela

*Nombre de la escuela a la que asiste el estudiante:

Nombre del representante o contacto de la escuela (si se conoce):

Nombre del distrito escolar o agencia estatal responsable de la prestación de servicios:

Dirección del distrito escolar o agencia estatal:

Naturaleza de la reclamación

*Describa los problemas y las preocupaciones que lo llevaron a solicitar esta audiencia imparcial. Explique en detalle e incluya todos los **hechos específicos** relacionados con el problema (p. ej., nombres, fechas, lugares, sucesos y acciones). Adjunte más páginas o documentos si es necesario.

Resolución propuesta

*Describa su resolución propuesta del problema (lo que cree que debería ocurrir para que se corrija el problema o cómo el problema podría resolverse) en la medida de lo posible y disponible en este momento. Adjunte más páginas o documentos si es necesario.

Información del demandante

Nombre de la persona u organización que completa este formulario:

Relación con el estudiante: Padre/madre/persona en relación parental Defensor/abogado de los padres
 Representante/abogado del distrito escolar Otro:

Dirección del demandante (si es diferente a la del padre/madre o persona en relación parental):

Teléfono durante el día (incluya el código de área):

Correo electrónico:

Firma

Confirmando que se envió una copia de este formulario de aviso de reclamación de debido proceso a la parte contraria (padre/madre o distrito escolar) en el mismo momento en que se presentó al Departamento de Educación del estado de Nueva York.

Este formulario se envió a: _____ el _____.
Nombre de la persona o distrito escolar *Fecha de envío (mm/dd/aaaa)*

Firme el formulario completado. Si firma el formulario electrónicamente, acepta que teclear su nombre o firmar electrónicamente abajo es el equivalente legal de su firma manual en este formulario.

Firma de la persona que completa este formulario:

Fecha (mm/dd/aaaa):

Nombre en letra de molde: _____

Para uso exclusivo del distrito escolar
Fecha de recepción: _____