New York State EDUCATION DEPARTMENT
Knowledge › Skill › Opportunity

Revisado en septiembre de 2023

# Solicitud de mediación en educación especial

## Instrucciones

Este formulario se puede usar para solicitar mediación. Este formulario ayudará a identificar quién debe participar y qué se debe hablar durante la mediación. Sin embargo, el uso de este formulario es opcional.

**Complete este formulario y envíe el original al Comité de Educación Especial (Committee on Special Education, CSE) o al Comité de Educación Especial Preescolar (Committee on Preschool Special Education, CPSE) o a su distrito escolar. Guarde una copia del formulario completo para sus propios registros.** No envíe una copia de este formulario al Departamento de Educación del Estado de Nueva York (New York State Education Department).

## Información del estudiante

Nombre del estudiante (nombre/apellido): _____

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

¿Qué discapacidad tiene el estudiante?

_____

¿En qué dirección vive el estudiante?

_____

¿Cuál es el nombre del padre/madre o encargado?

_____

¿Tiene el padre/madre una dirección postal diferente de la del domicilio del estudiante? ☐ Sí ☐ No

Si marcó “Sí”, ¿cuál es la dirección postal?

_____

¿Cuál es el número más conveniente para comunicarse con el padre/madre durante el día? (Incluya el código de área)

_____

¿Cuál es la dirección de email del padre/madre?

_____

## Información de la escuela

¿Cuál es el nombre de la escuela del estudiante?

_____

¿Cuál es la dirección de la escuela?

_____

¿Hay alguien en la escuela del estudiante o en el distrito que esté familiarizado con los desacuerdos listados abajo? ☐ Sí ☐ No

Si marcó “Sí”, ¿cómo se llama?

_____

## ¿Por qué solicita mediación?

Liste o describa los desacuerdos y preocupaciones que hay sobre la educación del estudiante. Puede adjuntar páginas o documentos adicionales, si es necesario, para ayudar a explicar la naturaleza de los desacuerdos y las preocupaciones.

## ¿Cómo se puede resolver el desacuerdo?

Describa cómo le gustaría que se resolvieran los desacuerdos y las preocupaciones. Si no lo sabe, puede indicar que no lo sabe. Puede adjuntar páginas adicionales, si es necesario, y documentos que puedan ayudar a explicar cómo se pueden resolver los desacuerdos o preocupaciones.

## Firma

**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: _____

Si **no es** el padre/madre del estudiante ni el encargado, dé la siguiente información:

¿Cuál es su relación con el estudiante? _____

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

Dirección de email: _____

**Puede encontrar más información sobre el proceso de mediación en el sitio web de la Oficina de Educación Especial.**

**Para uso exclusivo del distrito escolar**

**Fecha de recepción:** _____