

Aviso de Queja del Proceso Debido

Fecha de Hoy: _____

Solicitado por: Padre LEA

Persona completando este aviso: _____

Parentesco con el estudiante: _____

Teléfono: _____

Es su responsabilidad el notificar a la parte opuesta su petición para el proceso debido enviándoles una copia del Aviso de Queja del Proceso Debido a la misma vez que está lo está enviando a la Oficina para la Resolución de Disputas.

¿Ha proveído una copia de esta petición a la parte opuesta? Sí No

Si usted requiere acomodos especiales para participar en la audiencia del proceso debido, debe llamar la LEA con sus necesidades especiales.

Información del Estudiante

Apellido: _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Sexo:

M F

Excepcionalidad(es) _____

Agencia Local de Educación (LEA, por sus siglas en inglés) _____

Escuela a la Cual Asiste el Estudiante: _____

Padre(s) que Residen con el Estudiante

Apellido: _____

Nombre _____

Parentesco:

Madre Padre Guardián

Tel. del Hogar: _____

Tel. Celular _____

Tel. del Trabajo _____

Fax: _____

Correo Electrónico: _____

Método preferido de correspondencia escrita: Correo de EEUU Correo electrónico Fax

Apellido: _____

Nombre _____

Parentesco:

Madre Padre Guardián

Tel. del Hogar: _____

Tel. Celular _____

Tel. del Trabajo _____

Fax: _____

Correo Electrónico: _____

Método preferido de correspondencia escrita: Correo de EEUU Correo electrónico Fax

Dirección de los Padre(s)/Estudiante: _____

Abogado del Padre: _____

Tel. del Abogado: _____

Correo Electrónico del Abogado _____

Fax del Abogado _____

Dirección: _____

Padre(s) que no Residen con el Estudiante

Apellido: _____ Nombre: _____ Parentesco:
 Madre Padre Guardián
Tel. del Hogar: _____ Tel. Celular: _____ Tel. del Trabajo: _____ Fax: _____ Correo Electrónico: _____

Método preferido de correspondencia escrita: Correo de EEUU Correo electrónico Fax

Dirección de los Padre(s)/Estudiante:

Abogado del Padre: _____ Tel. del Abogado: _____
Correo Electrónico del Abogado _____
Fax del Abogado _____

Dirección:

Información de la Agencia Local de Educación (LEA, por sus siglas en inglés)

I. Contacto de la LEA

Apellido: _____ Nombre: _____ Título del Puesto: _____
Tel. Celular: _____ Tel. del Trabajo: _____ Fax: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección:

II. Superintendente/CEO

Apellido: _____ Nombre: _____ Título del Puesto: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____

III. Abogado de la LEA

_____ Teléfono del Abogado: _____
Correo Electrónico del Abogado: _____
Dirección: _____ Fax del Abogado: _____

IV. La Audiencia del Proceso Debido será llevada acabo en la siguiente dirección:
(Nombre del Edificio, Dirección y Numero del Cuarto/Nombre – para ser completado por la LEA)

Información Sobre el Aviso de Queja del Proceso Debido

- A. ¿Presenta usted esta querrela porque la Decisión de un Oficial de Audiencia no ha sido implementada? Sí No

(Si la respuesta es sí, la Oficina de Educación Especial será notificada e investigará este asunto. El Proceso Debido no está disponible cuando la queja se refiere a la falta de implementación de la Decisión de un Oficial de Audiencia.)

- B. ¿Es esta una petición para una audiencia acelerada? Sí No

Si la respuesta es sí, favor de marcar una de las siguientes razones:

- Disciplinaria (drogas/armas) Año Escolar Extendido (ESY, por sus siglas en inglés)

Marque aquí si el Estudiante está en el *Grupo Objetivo de ESY* (en inglés, *ESY Target Group*)

- C. La Ley establece que una persona no puede tener una audiencia del proceso debido hasta que este Aviso de Queja del Proceso Debido haya sido presentado, el cual cumple con todos los requisitos legales. La parte opuesta puede refutar el contenido del Aviso de Queja del Proceso Debido si le falta información necesaria. Usted tiene que describir la naturaleza del problema que precipitó esta petición del proceso debido, incluyendo hechos, como sean posibles, para sustentar su posición. También debe proveer una resolución al problema hasta donde usted sepa y disponible a usted. Puede adjuntar otra hoja de papel si necesita más espacio:

Naturaleza del Problema:

Resolución Propuesta:

Si usted conoce la posición de la parte opuesta en este asunto, puede proveerla en este espacio, aunque no está requerido por la ley:

D. Antes de esta audiencia de proceso debido se realice, la ley requiere que las partes participen en una Sesión de Resolución, a menos que las partes acuerden, por escrito, renunciar el requisito. Por favor, complete la siguiente información:

1. Una Reunión de Resolución para discutir estos asuntos está programada para: _____
(Fecha)
2. Una Reunión de Resolución se llevó a cabo el: _____ (Fecha)
3. Participación en la Reunión de Resolución fue rechazada por escrito por los padres y la LEA el:
_____ (Fecha)
4. En lugar de la Reunión de Resolución, solicito una mediación.*

*Si el # 4 es marcado, el Encargado de Casos de Mediación de la ODR estará en contacto con las partes.

Por favor, **ENVIE** o mande por **FAX** una copia de este formulario a la parte opuesta y a la Oficina para la Resolución de Disputas:

**Office for Dispute Resolution
6340 Flank Drive
Harrisburg, PA 17112-2764**

Teléfonos:

717-541-4960

800-222-3353 (solamente en PA)

**Usuarios de TTY: Servicio de relevo de
PA 711**

717-657 5983 (Fax)

Al recibir este Aviso de Queja del Proceso Debido, usted será contactado por un Encargado de Casos de la ODR.

Información adicional sobre el proceso debido está disponible visitando el sitio web <http://odr.pattan.net> y el **Manual de Resolución de Disputas de Educación Especial**.

Los padres también pueden llamar a *La ConsultLine de Educación Especial*, una línea de ayuda para los padres, para información sobre las salvaguardas de procedimiento y el proceso debido: 800-897-2301.