

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO DE DEBIDO PROCESO

La legislación federal concede a un progenitor o a un abogado que represente al niño el derecho a una audiencia de debido proceso, si los padres están en desacuerdo con la remisión, evaluación, clasificación o ubicación de su hijo o la prestación de servicios de educación especial.

- Todas las solicitudes de una audiencia de debido proceso, también conocida como una audiencia imparcial, deben presentarse por escrito.
- Cuando el progenitor solicita una audiencia de debido proceso, el progenitor debe acordar reunirse con el distrito escolar para tratar de resolver el problema antes que comience la audiencia. Esta reunión, denominada Sesión de resolución, debe celebrarse dentro de los 15 días después que el distrito escolar reciba la notificación de queja de debido proceso del progenitor. Sin embargo, el progenitor y el distrito escolar pueden acordar llevar adelante una mediación con el fin de resolver el problema o pueden acordar proceder con la audiencia imparcial, en lugar de realizar una Sesión de resolución.
- Si desea obtener información adicional sobre educación especial y *Procedural Safeguards Notice*, visite: <http://www.p12.nysed.gov/specialed/publications/home.html>.

Instrucciones para enviar por correo una solicitud de Audiencia imparcial:

- Complete ambos lados de este formulario y realice DOS copias del original, como así también de toda hoja adicional que usted haya agregado para explicar el problema o la solución propuesta. Asegúrese que el nombre y apellido del niño, fecha de nacimiento y número de identificación del estudiante figuren en todos los documentos enviados.
- Envíe el original a:
Impartial Hearing Office
131 Livingston Street, Room 201
Brooklyn, New York 11201
Nro. de fax: (718) 391-6181
Correo electrónico: ihoquest@schools.nyc.gov
- Envíe copia a:
New York State Education Department, P-12
Office of Special Education
89 Washington Avenue – Room 309 EB
Albany, New York 12234
- Conserve una copia para sus registros.

Marque solamente 1 de las 3 primeras casillas:

- Solicito que se programe una Audiencia imparcial.
 Solicito una Mediación.
 Solicito una Audiencia imparcial, pero solicito una Mediación en lugar de una Sesión de resolución

Marque a continuación si se aplican una o ambas afirmaciones:

- Hay otra queja de debido proceso en curso para este estudiante.
 Hubo otra queja de debido proceso para este estudiante retirada en los últimos 12 meses.

• SOLICITUD DE NOTIFICACIÓN DE QUEJA DE DEBIDO PROCESO

*Nombre y apellido del estudiante _____ Identificación del estudiante de NYC (OSIS) _____

*Dirección del estudiante _____ *Ciudad/Estado _____ Cód. postal _____

Fecha de nacimiento del estudiante: ____/____/____ Marque aquí si es un estudiante sin techo, si se encuentra en un correccional o en tutela temporal

El estudiante concurre a (*marque uno*): Escuela pública Escuela autónoma subsidiada por el gobierno Escuela privada Nro. de Distrito _____

CONTINÚE EN EL REVERSO

Toda la información marcada con asterisco (*) en ambos lados del presente formulario **debe incluirse** cuando presente una solicitud de audiencia imparcial. Si usted o su abogado no incluyen los puntos de este formulario marcados con asterisco (*), puede tener como resultado la denegación o demora de una sesión de resolución y/o audiencia de debido proceso y la reducción de los honorarios del abogado que conceda un tribunal. Si el distrito considera que la notificación no es suficiente (no brinda totalmente la información de contenido requerida), el distrito puede notificar al funcionario a cargo de la audiencia imparcial designado y a usted por escrito dentro de los 15 días de la recepción de la presente notificación. El funcionario de la audiencia imparcial debe decidir si la notificación es suficiente dentro de los cinco días de la solicitud de suficiencia y notificar a ambas partes por escrito.

La información que figura en la presente notificación es de carácter confidencial.

Rev.: 10/2017

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO DE DEBIDO PROCESO *continuación*

Vuelva a escribir el nombre y apellido del estudiante: _____

*Nombre de la escuela a la cual concurre el estudiante: _____

Dirección de la escuela _____ Cód. postal _____

Fecha del IEP actual: ____/____/____ IEP elaborado por el Distrito Nro.: _____

Información de contacto del progenitor o tutor

Nombre y apellido del progenitor o el tutor legal: _____

Dirección (si difiere de la dirección del estudiante) _____

Ciudad, Estado _____ Código postal _____

(Si esta dirección es diferente a la que se encuentra en los registros escolares del estudiante, diríjase a la escuela y corrija la dirección. Con la presentación de esta solicitud no se modifican los registros del estudiante en la escuela).

Dirección de correo electrónico: _____

Marque aquí si desea recibir notificación de audiencias programadas por correo electrónico

Teléfono: *[Todos los llamados se realizarán entre las 8 a.m. y 5 p.m. Marque la casilla que está al lado del número de contacto que prefiere.]*

Hogar: (____) _____ Celular: (____) _____

Trabajo: (____) _____ Otro: (____) _____

Lengua primaria en el hogar: Inglés Otra (especifique): _____

Marque aquí si necesitará a un traductor en el procedimiento, y luego especifique el idioma: _____

Marque aquí si necesitará a un intérprete de lengua de señas en el procedimiento.

Problema y solución propuesta para el problema descrito

*Describa el problema (los asuntos relacionados con el desacuerdo entre usted y el distrito, incluya hechos específicos). *Si necesita más espacio, adjunte más hojas.* _____

*Describa la solución propuesta al problema antes mencionado. *Si necesita más espacio, adjunte más hojas.* _____

FIRMA DE LA PERSONA QUE COMPLETA EL FORMULARIO

FECHA

PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE: Progenitor/Tutor legal Abogado Otra persona (especifique) _____

Nota: Si usted marca "Abogado" u "Otra persona", proporcione la información de contacto a continuación. Ténganse en cuenta que la información en el presente caso solo se tratará con las personas que tengan un parentesco parental, a menos que el abogado haya enviado una Notificación de comparecencia o, si se ha marcado "Otra persona", el progenitor o el tutor legal haya firmado y enviado un formulario de exención de confidencialidad en el cual identifica a la persona con la cual el personal del NYC DOE puede tratar el caso.

Información de contacto de otra persona o del abogado

Nombre y apellido _____ Teléfono _____

Dirección _____ Código postal: _____

Dirección de correo electrónico _____