

Solicitud de audiencia de proceso debido de educación especial

La Ley de educación para Individuos con discapacidades (IDEA, por sus siglas en inglés) proporciona audiencias de proceso debido para resolver disputas relacionadas con la identificación, evaluación o colocación de un estudiante con una discapacidad o con respecto a la provisión de una educación pública apropiada y gratuita. IDEA también requiere que la Texas Education Agency desarrolle un formulario modelo para ayudar a las partes a solicitar audiencias de proceso debido de educación especial.

Este formulario puede utilizarse para solicitar una audiencia de proceso debido. Puede usarlo para satisfacer los requisitos de notificación de IDEA, o puede presentar cualquier solicitud por escrito que incluya el nombre y la dirección de la residencia del estudiante, el nombre de la escuela a la que asiste el estudiante, una descripción de la naturaleza del (de los) problema(s), incluyendo hechos relacionados con el (los) problema(s), y una propuesta de resolución del (de los) problema(s). Si el estudiante no tiene hogar, la solicitud también debe incluir la información de contacto disponible del estudiante. **Tenga en cuenta que la información que sigue a un asterisco (*) es obligatoria.** Si la solicitud no incluye toda la información requerida, la otra parte puede impugnar la suficiencia de la solicitud.

Esta solicitud está siendo presentada por:

- Padre, tutor, padre sustituto o estudiante adulto
 Distrito escolar u otra Agencia de educación local (LEA, por sus siglas en inglés)

¿Es esta una solicitud para una audiencia de proceso debido acelerada que involucra un asunto disciplinario de educación especial?

- Sí No

(Un padre o estudiante adulto puede solicitar una audiencia acelerada **solo** cuando el padre o estudiante adulto no está de acuerdo con una decisión con respecto a una colocación disciplinaria o con una determinación de manifestación. Una LEA puede solicitar una audiencia acelerada **solo** cuando la LEA cree que mantener la colocación actual es substancialmente probable que resulte en lesiones al estudiante o a otros).

Información del estudiante

*Nombre:	
Fecha de nacimiento:	
*Dirección:	
*Información de contacto disponible si el estudiante no tiene hogar:	

Información del padre, tutor o padre sustituto

Nombre:			
Dirección:			
Número(s) de teléfono:	(casa)	(celular)	(trabajo)
Correo electrónico:	(opcional)		

Información de la escuela

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

Persona que presenta la solicitud

Nombre:	
Relación con el estudiante:	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> LEA <input type="checkbox"/> Mismo <input type="checkbox"/> Tutor legal o padre sustituto

Abogado/Delegado (si corresponde)

Nombre:			
Capacidad:	<input type="checkbox"/> Abogado, número de examen de abogacía:		<input type="checkbox"/> Delegado
Dirección:			
Teléfono:	(oficina)	(celular)	Fax:
Correo electrónico:			

***Descripción del (de los) problema(s) y hechos relevantes:** Describa la naturaleza del (de los) problema(s) relacionado(s) con una iniciación o cambio propuesto o rechazado en la identificación, evaluación o colocación educativa de o la provisión de una educación pública apropiada y gratuita para el estudiante. Incluya fechas relevantes, eventos específicos y/o personas involucradas. Puede añadir páginas adicionales si es necesario.

***Descripción de la propuesta de resolución:** Describa lo que usted cree que sería el remedio completo y la resolución del (de los) problema(s) en la medida en que usted sabe y tiene esa información a su disposición. Puede añadir páginas adicionales si es necesario.

Declaración de servicio

La ley le exige que envíe o entregue una copia de cualquier solicitud de audiencia de proceso debido a la otra parte y a la Texas Education Agency. Recuerde guardar una copia para sus archivos. Indique si cumple con este requisito marcando la casilla correspondiente a continuación.

He proporcionado una copia de esta solicitud a todas las partes nombradas y a la Texas Education Agency por:

Correo de primera clase

Fax:

Entrega en mano (si no es el solicitante, nombre de la persona que hizo el servicio: _____.)

Firma: _____

Nombre en letra de imprenta: _____

Envíe esta solicitud por correo, fax o personalmente a la otra parte y a:

Texas Education Agency
1701 North Congress Ave
Austin, Texas 78701
Fax: 512-463-6027