|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha en que El Departamento de educación del Estado de Wyoming recibió esta solicitud**  | **Solicitud para audiencia** **de proceso legítimo** |
|   |

**Direcciones:** Debe enviarse una copia de esta **Solicitud para audiencia de proceso legítimo** al distrito escolar o la agencia responsables para el niño/a. El uso de esta forma es opcional. Al mismo tiempo debe enviarse una copia de esta solicitud al:

State Director of Special Education

Wyoming Department of Education

Special Programs Division

*(Director estatal de educación especial*

*Departamento de educación del Estado de Wyoming*

*División de programas especiales)*

320 West Main

Riverton, Wyoming 82501

800-228-6194

FAX: (307) 857-9257

|  |
| --- |
| **Información general** |

* El padre de familia, el distrito escolar o una agencia pública pueden solicitar una audiencia de proceso legítimo completando una forma de solicitud y enviándola por correo o por fax al Departamento de educación del Estado de Wyoming. El uso de esta forma de solicitud es opcional.
* La solicitud para una audiencia de proceso legítimo debe argumentar una violación ocurrida no más de dos años antes de la fecha en que el padre de familia o distrito escolar se enteraron o debieron de haberse enterado de la(s) acción(es) discutida(s).
* El distrito escolar o agencia pública deben responder en el lapso de 15 días a la solicitud de una audiencia de proceso legítimo sometida por el padre de familia, convocando a una reunión (Reunión de solución) para brindar al padre de familia la oportunidad de hablar de la solicitud y al distrito escolar una oportunidad de resolver las dudas del padre de familia. El distrito escolar debe contactar al padre de familia para establecer la hora y fecha de la reunión.

1. **INFORMACIÓN DEL NIÑO/A**

Es muy importante proveer toda la información pedida.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Nombre del niño/a** |  **FDN** | **Año escolar** | **Escuela**  |
|  |  |  |  |
| **Nombre(s) de padre o guardián** | **Nombre(s) de padre o guardián** |
|  |  |
| **Domicilio (Ciudad, Estado y Zona postal)** | **Domicilio (Ciudad, Estado y Zona postal)** |
|  |  |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | **Teléfono** | **Correo electrónico** |
| **Casa:** |  | **Casa:** |  |
| **Trabajo:** | **Trabajo:** |

1. **INFORMACIÓN DEL DISTRITO ESCOLAR O DE LA AGENCIA PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del distrito escolar local/ agencia pública y oficial del distrito o agencia** | **Número telefónico** |
|  |  |

1. **REPRESENTACIÓN LEGAL (si la hay)**

|  |
| --- |
| **Nombre del abogado o empresa de abogados** |
|  |
| **Dirección (Ciudad, Estado y Zona postal)** |
|  |
| **Teléfono** | **Fax** |
|  |  |

1. **VIOLACIONES EN DISCUSIÓN**

Enumere y escribe cada violación separadamente. Describa la violación y los hechos específicos relacionados a cada una. Escriba la fecha de cada violación. Se pueden anexar páginas adicionales, si fuera necesario.

|  |  |
| --- | --- |
| **Acusaciones y hechos que las apoyan:**  | **Fecha:** |
|  |  |

1. **SOLUCIÓN PROPUESTA**

Favor de escribir lo que opina usted debe hacerse para corregir el problema (si lo sabe). Se pueden anexar páginas adicionales, si fuera necesario.

|  |
| --- |
| **Favor de escribir una solución propuesta, si la sabe:** |
|  |

1. **MEDIACIÓN**

Al padre de familia quien ha sometido una solicitud para audiencia de proceso legítimo, el departamento de educación del Estado de Wyoming le ofrecerá una oportunidad de participar en mediación para tratar de hacer posible la resolución de la disputa.

¿Le interesa la mediación como manera de resolver esta disputa? SÍ NO

Si respondo que sí, entiendo que se me contactará para arreglar una fecha y hora para la mediación.

1. **FIRMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma y título del oficial presentando esta solicitud:** | **Fecha:** |
|  |  |

**La persona presentando una solicitud debe mandar copia a la otra parte involucrada.**