|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha en que el Departamento de educación del Estado de Wyoming recibió esta solicitud** | **Solicitud de** **investigación de queja** |
|  |

**Instrucciones:** Debe enviarse una copia de esta **Solicitud de investigación de queja** al distrito escolar o agencia responsable por el niño/a. El uso de esta forma es opcional. La forma original firmada de esta **Solicitud de investigación de queja** debe enviarse 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** |

* Un padre de familia, una organización u otro(s) individuo(s) pueden presentar una **Solicitud de investigación de queja**  argumentando la violación de IDEA 2004 (Acta para Individuos con Discapacidades de 2004) y los reglamentos federales correspondientes y los reglamentos del Estado de Wyoming completando esta forma y mandándola al Departamento de educación del Estado de Wyoming. (El uso de esta forma es una opción voluntaria pero se requiere proveer toda la información pedida.)
* La queja debe referirse a una violación ocurrida no más de un año antes de la fecha en que se reciba la queja en el Departamento de educación del Estado de Wyoming.
1. **INFORMACIÓN DEL NIÑO/A** (Necesaria solamente si esta queja tiene que ver con un niño/a en particular.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del niño/a** |  **FDN** | **Año escolar** | **Escuela**  |
|  |  |  |  |
| **Nombre(s) del padre o guardián** | **Nombre(s) del 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 administrador del distrito escolar o de la agencia pública** | **Teléfono** |
|  |  |

1. **QUEJA Y LOS HECHOS EN QUE SE BASA LA QUEJA**

Enumere y escriba aparte cada acusación. Describa la violación y los hechos específicos relacionados con cada violación. Provea la fecha de cada violación. Se pueden anexar páginas adicionales, si fuera necesario.

|  |  |
| --- | --- |
| **Acusaciones y los hechos en que se basa la queja:**  | **Fecha** |
| 1.
 |  |

1. **RESOLUCIÓN PROPUESTA**

Describa lo que cree que se necesita hacer para corregir el problema (si sabe de algo). Se pueden anexar páginas adicionales, si fuera necesario.

|  |
| --- |
| **Proporcione una propuesta de resolución para el problema si sabe de alguna:** |
|  |

1. **MEDIACIÓN**

El Departamento de educación del Estado de Wyoming ofrecerá al padre que ha presentado la queja y a la agencia pública responsable por el niño/a una oportunidad de que entren voluntariamente en mediación para intentar resolver la queja.

¿Usted tiene interés en mediación para intentar resolver esta queja? SÍ NO

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

1. **FIRMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma y título de la(s) personas) presentando esta solicitud de investigación de queja:** | **Fecha:** |
|  |  |

**La persona presentando esta solicitud de investigación de queja debe mandar una copia al distrito escolar o la agencia pública responsable por el niño/a.**