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

**Instrucciones:** Debe guardar una copia de esta **Solicitud de mediación** para sus récordes. El uso de esta forma es opcional. Se puede presentar la solicitud de mediación al Departamento de educación del Estado de Wyoming por correo o por fax 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

|  |
| --- |
| **El proceso** |

* La mediación es una opción voluntaria. Los dos participantes deben estar de acuerdo para participar en la mediación.
* No se puede usar la mediación para negar o atrasar el derecho del padre de familia a una audiencia de proceso legítimo.
* El mediador es neutral y participa para ayudar a que los participantes entiendan los dos lados de la disputa, facilitar las soluciones y redactar un acuerdo. El mediador no tomará decisiones ni dirá cómo resolver la disputa a los participantes. El mediador no actúa como licenciado, juez, oficial de audiencia, consejero, investigador, terapeuta o abogado.
* Los participantes pueden pedir consejo de un licenciado o abogado a su propio costo, pero no se requieren para mediación ni licenciado ni abogado.
* Los dos participantes deben tener un representante disponible durante la mediación con la autoridad para resolver la disputa.
* Un representante del distrito escolar, el padre de familia o guardián, o el mediador pueden terminar la mediación en cualquier momento.
* Las discusiones que ocurren durante el proceso de mediación son confidenciales y no se pueden usar como evidencia en ninguna audiencia de proceso legítimo o proceso civil subsecuentes.
* El mediador no atestiguará sobre la mediación en ningún procedimiento subsecuente y se destruirán los récordes o notas del mediador cuando concluya la mediación.
* Todos los participantes deben cumplir cualquier acuerdo determinado durante el proceso de mediación.
* El padre de familia o una agencia pública puede iniciar la mediación completando esta forma de **Solicitud de mediación** y enviándola al Departamento de educación del Estado de Wyoming por correo o por fax. Sin embargo, no está requerido el uso de esta forma.
* Los participantes pueden presentar juntos, una **Solicitud de mediación,** o pueden presentarla cada uno por su propio cuenta.
* Todas las solicitudes de mediación deben ser enviadas por correo o por fax al Departamento de educación del Estado de Wyoming a la dirección o el número de fax escrito arriba.
1. **INFORMACIÓN DEL NIÑO/A**

Es muy importante proveer toda la información pedida.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del estudiante** |  **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:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del administrador del distrito escolar o de la agencia pública** | **Teléfono** |
|  |  |

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

Se solicita la mediación con respecto a los siguientes asuntos en disputa:

|  |
| --- |
| 1.

 1.
2.
 |

|  |
| --- |
| **Firmas** |

Entiendo que el Departamento de Educación del Estado de Wyoming enviará mi solicitud al otro participante y, si están de acuerdo en participar en la mediación, el Departamento de Educación del Estado de Wyoming enviará el acuerdo de mediar a los dos participantes. Después de firmar este acuerdo, el Departamento de Educación del Estado de Wyoming asignará esta solicitud a un mediador.

Estoy de acuerdo, como el padre del niño/a nombrado anteriormente, de autorizar que compartan la información el Departamento de Educación del Estado de Wyoming y el distrito escolar con el mediador como intento de resolver la disputa.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma y título de la(s) persona(s) quien presenta o está de acuerdo con esta solicitud:**  | **Fecha:** |
|  |  |
| **Firma y título de la(s) persona(s) quien presenta o está de acuerdo con esta solicitud:** | **Fecha:** |
|  |  |