

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 récords. 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
Individual Learning Division
*(Directora estatal de educación especial
Departamento de educación del Estado de Wyoming
División de aprendizaje individual)*
2300 Capitol Avenue
Cheyenne, Wyoming 82002
800-228-6194
FAX: (307) 777-6234

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 récords 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 propia 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:		

2. INFORMACIÓN DEL DISTRITO ESCOLAR O AGENCIA PÚBLICA

Nombre del administrador del distrito escolar o de la agencia pública	Teléfono

3. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

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

1.
2.
3.
4.
5.
6.

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: