

## Solicitud de Mediación

Date received by WDE \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Debe guardar una copia de esta Solicitud de Mediación para sus registros. El uso de este formulario es opcional. Se puede presentar la solicitud de mediación al Departamento de educación del Estado de Wyoming por correo electrónico, por correo o por fax al:

State Director of Special Education  
Wyoming Department of Education Special Education Programs (Director estatal de educación especial Departamento de educación del Estado de Wyoming Programas de Educación Especial)  
122 W. 25th Street, Ste. E200 Cheyenne, Wyoming 82002  
Teléfono: (307) 777-2961 FAX: (307) 777-6234  
Correo electrónico: [wde-disputeinbox@wyo.gov](mailto:wde-disputeinbox@wyo.gov)

### EL PROCESO:

- La mediación es una opción voluntaria. Los dos partidos 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 participara para ayudar a los partidos entender ambos lados del argumento, facilitar las soluciones y redactar un acuerdo. El mediador no tomará decisiones ni dirá cómo resolver la disputa a los participantes. El mediador no actuará como licenciado, juez, oficial de audiencia, consejero, investigador, terapeuta o abogado.
- Los participantes pueden pedir consejos de un licenciado o abogado a su propio costo, pero no se requiere licenciado ni abogado para la mediación.
- 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 registros 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, el uso de este formulario no es requerido.
- 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.
- All requests for mediation should be sent via email, mail, or FAX.

**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) de los padres o guardián/es	Nombre(s) de los padres o guardián/es		
Domicilio <i>(Ciudad, Estado y Zona Postal)</i>	Domicilio <i>(Ciudad, Estado y Zona Postal)</i>		
Teléfono	Correo electrónico	Teléfono	Correo electrónico
Casa: _____		Casa: _____	
Trabajo: _____		Trabajo: _____	

**2. Información Del Distrito Escolar O De La 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:**

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) que presentan o aceptan esta Solicitud      Fecha

---

Firma y Título de la(s) persona(s) que presentan o aceptan esta Solicitud      Fecha

**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 asignará esta solicitud a un mediador.**