



Solicitud para Audiencia de Debido Proceso

Fecha de recepción por el WDE _____

Instrucciones

Debe enviarse una copia de esta solicitud para audiencia de debido proceso al distrito escolar o agencia pública responsable del menor. El uso de este formulario es opcional. Debe enviarse una copia de la solicitud de audiencia de debido proceso a:

State Director of Special Education (Director estatal de educación especial)

Wyoming Department of Education (WDE) Special Education Programs

122 W. 25th Street, Ste. E200 Cheyenne, Wyoming 82002

P: (307) 777-2961 F: (307) 777-6234

wde-disputeinbox@wyo.gov

Información General

- El padre, la madre, el distrito escolar o la agencia pública pueden solicitar una audiencia de debido proceso sobre cualquier asunto relacionado con la identificación, evaluación, colocación educativa o la prestación de una FAPE (educación pública gratuita y adecuada) a un niño con discapacidad al completar una solicitud y enviarla por correo o fax al WDE.
- La solicitud para audiencia de debido proceso debe alegar una infracción que haya ocurrido no más de dos años antes de que usted o el distrito escolar o la agencia pública supieran, o debieran haber sabido, sobre las presuntas infracciones.
- Cuando un padre o madre solicita una audiencia de debido proceso, el distrito escolar o la agencia pública debe organizar, en un plazo de 15 días, una reunión (sesión de resolución) para que el padre/madre pueda exponer su solicitud y el distrito o agencia pueda intentar resolver las preocupaciones planteadas. El distrito escolar o la agencia pública debe comunicarse con el padre/madre para programar esta reunión.
- Un asterisco (*) indica que la información es obligatoria.

1. Información Sobre el Menor

*NOMBRE DEL MENOR	FECHA DE NAC.	GRADO

*ESCUELA	*DOMICILIO DEL MENOR
*SI EL MENOR ES UN NIÑO O JOVEN SIN HOGAR, BRINDAR LOS DATOS DE CONTACTO DISPONIBLES	

NOMBRE DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL		
DOMICILIO COMPLETO		
CORREO ELECTRÓNICO		
TELÉFONO	CASA:	CASA:
	TRABAJO:	TRABAJO:

2. Distrito o Agencia

NOMBRE DEL DISTRITO O LA AGENCIA Y EL ADMINISTRADOR	TELÉFONO

3. Representación Legal (si la hubiera)

NOMBRE DEL ABOGADO O DEL ESTUDIO JURÍDICO			
DOMICILIO COMPLETO			
TELÉFONO		FAX	

4. Presuntas infracciones

Enumere y escriba cada presunta infracción por separado. Describa las infracciones y los hechos específicos relacionados con cada una de ellas. Proporcione la fecha de cada infracción. Puede adjuntar páginas adicionales si es necesario.

*ALEGACIONES Y HECHOS DE RESPALDO	FECHA

5. Solución Propuesta

Describa lo que considera que debe hacerse para corregir el problema (si lo sabe). Puede adjuntar páginas adicionales si es necesario.

***Brinde una solución propuesta al problema, si la conoce:**

6. Mediación

El WDE ofrecerá a los padres que hayan presentado un reclamo y a la agencia pública responsable del menor la oportunidad de participar voluntariamente en una mediación con el fin de resolver el reclamo.

- ¿Le interesa participar en una mediación para intentar resolver este reclamo? ☐ SÍ ☐ NO

7. Firmas

CARGO	FIRMA DE LAS PERSONAS QUE PRESENTAN O ACEPTAN ESTA SOLICITUD	FECHA

La parte que presenta la solicitud debe enviar una copia a la otra parte.