



# Solicitud De Audiencia De Debido Proceso

Fecha recibida por WDE \_\_\_\_\_

## INSTRUCCIONES

Debe enviar una copia de esta Solicitud de Audiencia de Debido Proceso al distrito escolar o la agencia responsables del niño/a. El uso de este formulario es opcional. Una copia de esta Solicitud de Audiencia de Debido Proceso debe enviarse también 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)

## INFORMACIÓN GENERAL

- El padre de familia, el distrito escolar o una agencia pública pueden solicitar una audiencia de proceso legítimo completando esta forma de solicitud y enviándola por correo o por fax al Departamento de Educación del Estado de Wyoming. El uso de este formulario de solicitud es opcional.
- La Solicitud de Audiencia de Debido Proceso debe argumentar una violación ocurrida nomás de dos años antes de la fecha en que el padre de familia o distrito escolar se enteraron o debio enterarse de la(s) acción(es) discutida(s).
- El distrito escolar o agencia pública deben responder en un lapso de 15 días a la Solicitud de Audiencia de Debido Proceso sometida por el padre de familia, convocando a una reunión (Reunión de solución) para brindar al padre de familia la oportunidad de hablar de la solicitud y al distrito escolar una oportunidad de resolver las dudas del padre de familia. El distrito escolar debe contactar al padre de familia para establecer la hora y fecha de la reunión.

**1. Información Del Niño/A** (Es muy importante proveer toda la información pedida.)

_____			
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 (Ciudad, Estado y Zona Postal)	Domicilio (Ciudad, Estado y Zona Postal)		
_____			
Correo electrónico	Correo electrónico		
_____			
Teléfono	Teléfono		
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. Representación Legal** (si la hay)

_____	
Nombre del abogado o empresa de abogados	
_____	
Dirección (Ciudad, Estado y Zona postal)	
_____	
Teléfono	Fax

#### 4. Violaciones En Discusión

Enumere y escriba cada violación separadamente. Describa la violación y los hechos específicos que están relacionados. Escriba la fecha de cada violación. Se pueden incluir páginas adicionales, si es necesario.

Acusaciones y los hechos relacionados	Fecha
1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____

#### 5. Propuesta De Resolución

Favor de escribir lo que cree debe hacerse para corregir el problema (si lo sabe). Se pueden incluir páginas adicionales, si es necesario.

Ofrezca una propuesta de resolución para el problema si sabe de alguna

## 6. 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?  SI  NO  
Si respondió que sí, entienda que se le contactará para establecer una fecha y hora para la mediación.

## 7. Firmas

---

Firma y título de la(s) persona(s) presentando esta queja

Fecha

---

Firma y título de la(s) persona(s) presentando esta queja

Fecha

**La persona presentando la solicitud debe de mandar una copia al otro partido involucrado.**