



Formulário de Solicitação de Audiência de Processo de Educação Especial

Use a **tecla Tab** para mover-se para cada parte do formulário

Este formulário pode ser usado por um responsável ou órgão público para apresentar um pedido de audiência do devido processo sobre qualquer assunto relacionado à identificação, avaliação ou colocação educacional de uma criança com deficiência ou a prestação de uma educação pública gratuita e adequada (FAPE) a uma criança. O uso de um asterisco (*) indica as informações necessárias pela IDEA para apresentar um pedido de

Nome dos Pais: _____ Telefone Residencial n.º: _____

Endereço: _____ Fax n.º: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone celular n.º: _____ Telefone comercial n.º: _____

Endereço de E-mail: _____

***Nome do Aluno(a):** _____ **Data de Nascimento:** _____

***Endereço do Aluno(a):** _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **EP:** _____

GTID n.º: _____ O n.º GTID será fornecido pelo distrito escolar local

*** Escola Atual:** _____

No caso de uma criança ou jovem sem-teto (na acepção da seção 725(2) da Lei de Assistência aos Desabrigados McKinney-Vento (42 U.S.C. 11434a(2)), forneça as informações de contato disponíveis para a criança e o nome da escola que a criança está frequentando.

***Agência Pública:** _____ **Nome do Contato:** _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone n.º: _____ Fax n.º: _____

Endereço de E-mail: _____

(Os órgãos públicos incluem o GaDOE, distritos escolares e outras subdivisões políticas do Estado que são responsáveis por fornecer educação às crianças com deficiência)

Pessoa que auxilia ou representa os pais (se houver): Advogado

Procurador

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone n.º: _____ Fax n.º: _____





Formulário de Solicitação de Audiência de Processo de Educação Especial

Use a **tecla Tab** para mover-se para cada parte do formulário

Nome do Procurador da Agência Pública: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone n.º: _____ Fax n.º: _____

Endereço de E-mail: _____

***Motivo(s) pelo qual você está solicitando uma audiência de conciliação. Marque um ou mais dos seguintes:**

- Identificação (relacionada à identificação da deficiência da criança)
- Avaliação (processo de avaliação/teste da criança)
- Colocação Educacional (ambiente instrutivo em que a criança recebe educação especial e serviços relacionados)
- Educação Pública Gratuita (FAPE). Existem cinco (5) princípios básicos comuns de FAPE sob IDEIA:
 - (1) A FAPE está disponível para todas as crianças, independentemente da gravidade da deficiência (princípio de rejeição zero).
 - (2) A FAPE é fornecida sem custo aos pais.
 - (3) A FAPE consiste em programação individualizada e serviços relacionados.
 - (4) A FAPE oferece uma educação adequada, mas não necessariamente a melhor possível.
 - (5) FAPE fornecida no ambiente menos restritivo (LRE).

***Descrição da natureza dos problemas(s):** Descreva os fatos e detalhes relacionados às preocupações acima verificadas, (por exemplo, datas de incidentes, detalhes específicos de incidentes, pessoas envolvidas, etc.). **A(s) suposta(s) violação(ões) deve(m) ter ocorrido no máximo dois anos antes da data em que o responsável ou órgão público souberam ou deveriam saber sobre a suposta ação que constitui a base do pedido de audiência do devido processo legal.** *(Se for necessário mais espaço, use papel adicional.)*



Formulário de Solicitação de Audiência de Processo de Educação Especial

Use a **tecla Tab** para mover-se para cada parte do formulário

***Resolução Proposta para Supostas Violações:** Indique a(s) solução(ões) ou ação(ões) que você acredita que resolverão o(s) problema(s) na medida do conhecido e disponível no

Os pais concordam em participar de uma sessão de resolução antecipada: **SIM** **NÃO**

(Assinatura dos Pais)

O órgão público concorda em participar de uma sessão de resolução antecipada: **SIM**

NÃO

(Assinatura do Representante da Agência Pública)

Se o responsável solicitar a audiência do devido processo, uma Sessão **de Resolução Antecipada deve** ser realizada entre este e o órgão público, a menos que os pais e o órgão público concordem por escrito em renunciar à Sessão de Resolução Antecipada ou participar da mediação. Para obter mais informações sobre Sessões de

Os pais concordam em participar da mediação: **SIM** **NÃO**

(Assinatura do Responsável)

O órgão público concorda em participar da mediação: **SIM** **NÃO**

(Assinatura do Representante da Agência Pública)

Para obter mais informações sobre o processo de mediação, consulte [a página da Mediação na internet](#) ou [a Regra do Conselho Estadual de Resolução de Disputas](#).



Formulário de Solicitação de Audiência de Processo de Educação Especial

Use a **tecla Tab** para mover-se para cada parte do formulário

*** A parte que apresentar um pedido de audiência do devido processo deve fornecer uma cópia para a outra parte e para o GaDOE. Quando o responsável arquiva um pedido de audiência de conciliação, ele deve fornecer uma cópia do pedido de audiência do devido processo ao superintendente do órgão público ao mesmo tempo em que o fornece ao GaDOE.**

Por favor, indique quando, como e a quem você forneceu uma cópia de sua reclamação formal.

Em _____, uma cópia desta reclamação formal foi fornecida a
(data)

_____ por _____.
(nome ou título do destinatário) (modo de envio)

Assinatura da Parte Requerente: _____ Data: _____

***Envie uma cópia do seu Pedido de Audiência do Devido Processo De Educação Especial para:**

Georgia Department of Education
Division for Special Education Services and Supports

Pelo correio americano:
205 Jesse Hill Jr. Drive, SE, 1562 Twin Towers East
Atlanta, Georgia 30334

ou
Por eFax: 770-344-4458

ou
Pelo E-mail: spedhelpdesk@doe.k12.ga.us

Os envios eletrônicos são fortemente incentivados

Para dúvidas, entre em contato com a Auxiliar de Educação Especial pelo telefone (404) 657-9968 ou spedhelpdesk@doe.k12.ga.us.

Para obter mais informações sobre as audiências do devido processo legal, consulte o [site do Pedido de Audiência do Devido Processo Legal](#) ou a [Regrado Conselho Estadual de Resolução](#)