



Formulario de reclamo formal de educación especial

Utilice la tecla de tabulación para moverse a cada sección del formulario

Este formulario puede ser utilizado por cualquier persona u organización para presentar un reclamo estatal formal ante el Departamento de Educación de Georgia (GaDOE, por sus siglas en inglés) para alegar que un organismo público ha infringido los requisitos de la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA, en inglés) o las normas estatales de educación especial. El uso de un asterisco (*) indica que se trata de información requerida por la ley IDEA para presentar un reclamo estatal formal. Si no presenta la información necesaria es posible que haya un retraso en el inicio del reclamo. El uso de este formulario es voluntario.

*Organismo público contra el que se presenta la denuncia:

(Los organismos públicos incluyen el GaDOE, los distritos escolares y otras subdivisiones políticas del Estado que son responsables de brindar educación a los/as niños/as con discapacidades).

***Nombre del/de la demandante:** _____

Relación con el/la estudiante: _____

***Dirección del/de la demandante:** _____

***Ciudad:** _____ ***Estado:** _____ ***Código postal:** _____

***Teléfono(s) del/de la demandante:** _____

Correo electrónico del/de la demandante: _____

Nombre del/de la estudiante: _____ **Fecha de nacimiento:** _____

***Dirección del/de la estudiante:** _____

***Ciudad:** _____ ***Estado:** _____ ***Código postal:** _____

Identificador de Pruebas de Georgia (GTID, en inglés) #: _____ El distrito escolar local proporcionará el número GTID

***Escuela actual:** _____

En caso de un/a niño/a o joven sin hogar (según la definición del artículo 725(2) de la Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas sin Hogar (42 U.S.C. 11434a(2)), proporcione la información de contacto disponible del/de la niño/a y el nombre de la escuela a la que asiste.

Padre/madre (si no es el/la demandante): _____

Dirección del padre/madre: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono(s) del padre/madre: _____

Correo electrónico del padre/madre: _____



Departamento de Educación de Georgia
1870 Twin Towers East
205 Jesse Hill Jr. Dr. SE
Atlanta, GA 30334
www.gadoe.org



@georgiadeptofed



Formulario de reclamo formal de educación especial

Utilice la tecla de tabulación para moverse a cada sección del formulario

***Declaración de la(s) supuesta(s) infracción(es):** Indique los requisitos u obligaciones que considera que el organismo público no cumplió en relación con la ley IDEA o las normas estatales de educación especial. **Las supuestas infracciones no deben haber ocurrido en un plazo de un año antes de la fecha en que el GaDOE reciba el reclamo.** *(Si necesita más espacio, utilice una hoja adicional).*

***Hechos relacionados con la(s) supuesta(s) infracción(es):** Indique los hechos pertinentes a las supuestas infracciones que ayuden a explicar o aclarar cómo, o de qué manera, el organismo público incumplió con la ley IDEA o las normas estatales de educación especial (p. ej.: fechas de los incidentes, detalles específicos, personas involucradas, etc.). *(Si necesita más espacio, utilice una hoja adicional).*



Formulario de reclamo formal de educación especial

Utilice la tecla de tabulación para moverse a cada sección del formulario

***Solución propuesta para las supuestas infracciones:** Indique las soluciones o acciones que considere que resolverán los problemas en la medida que se conozca y esté disponible en este momento.

¿Está dispuesto/a a participar del proceso de mediación para intentar resolver sus preocupaciones?

SÍ **NO** **No aplica**

La mediación solo está disponible para los padres del/de la estudiante o el/la estudiante adulto/a. Para obtener más información sobre el proceso de mediación, consulte en la [página web de mediación](#) o la [Norma de Resolución de Conflictos del Consejo Estatal](#).

***Se debe presentar una copia del reclamo formal de educación especial ante el superintendente o el/la director/a de educación especial del organismo público contra el que presenta el reclamo.**

Indique cuándo, cómo y a quién le entregó una copia del reclamo formal.

El _____, se presentó una copia de este reclamo formal a
(fecha)

_____ por _____.
(nombre/título del/de la destinatario/a) (método de entrega)

***Firma del/de la demandante** _____ Fecha: _____

Presente una copia **firmada** del reclamo formal de educación especial al:
Departamento de Educación de Georgia
División de Servicios y Apoyos de Educación Especial
Por correo de EE. UU.:
205 Jesse Hill Jr. Drive, SE, 1562 Twin Towers East
Atlanta, Georgia 30334
eFax: 770-344-4458

o
Correo electrónico: spedhelpdesk@doe.k12.ga.us

Se recomiendan encarecidamente los envíos electrónicos

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con la oficina de información de educación especial al (404) 657-9968 o en spedhelpdesk@doe.k12.ga.us.

Para obtener más información sobre el proceso del reclamo formal, consulte en la [página web de reclamo formal](#) o la [Norma de Resolución de Conflictos del Consejo Estatal](#).



Formulario de reclamo formal de educación especial

Utilice la tecla de tabulación para moverse a cada sección del formulario

Nota: Se enviarán copias de toda la correspondencia a las partes involucradas que incluyen al/la demandante, el GaDOE y el organismo público. Si el padre/madre no es el/la demandante, también recibirá copias de toda la correspondencia y el/la demandante solo podrá recibir la información que incluya datos de identificación personal si el padre/madre ha dado su consentimiento para divulgar tal información.