

Programa Asistido de Educación Individualizada (FIEP)

Formulario de solicitud de reunión del equipo

"Una opción de prevención y resolución colaborativa de"

Padres

*Completar y presentar una **(1) copia firmada de este formulario al/a la director/a de educación especial** del distrito escolar de su hijo/a. Considere conservar una copia para sus registros.

Director/a de educación especial

*Presentar el **formulario de solicitud de reunión del equipo de FIEP firmado** y una copia del **aviso de reunión del equipo del IEP** debidamente firmada al:

Departamento de Educación de Georgia
División de Servicios y Apoyos de Educación Especial
205 Jesse Hill Jr. Drive, SE
1562 Twin Towers East
Atlanta, Georgia 30334
eFax: 770-344-4458
Correo electrónico: SPEDhelpdesk@doe.k12.ga.us
A la atención de: **Solicitud del FIEP**

Instrucciones

1. Tanto los padres como el distrito escolar pueden iniciar el proceso de reunión asistida del equipo del IEP. El distrito escolar presentará el formulario completo al enviar por correo o fax el formulario firmado al **Departamento de Educación de Georgia (GaDOE, en inglés), División de Servicios y Apoyos de Educación Especial, 205 Jesse Hill Jr. Drive, SE, 1562 Twin Towers East, Atlanta, Georgia 30334, eFax (770) 344-4458 o por correo electrónico: SPEDhelpdesk@doe.k12.ga.us A la atención de: **Solicitud de FEIP****. Tanto los padres como el distrito escolar pueden completar de forma conjunta un formulario.
2. Las partes deben comunicarse con el GaDOE **al menos 7 a 10 días** antes de la reunión del equipo del IEP. Ambas partes deben estar de acuerdo con la reunión asistida del equipo del IEP para poder llevar a cabo el proceso.
3. Una vez que se presente el **formulario de solicitud completo** y el **aviso de reunión del equipo del IEP**, el Equipo de Participación Familiar y Resolución de Conflictos del GaDOE asignará un/a moderador/a de una lista de profesionales capacitados para la reunión del equipo del IEP y mantendrá a las partes informadas sobre el proceso de la solicitud.

Entendemos lo siguiente:

1. Que solicitamos que el Equipo de Participación Familiar y Resolución de Conflictos del GaDOE asigne un/a moderador/a para la reunión del equipo del IEP.
2. Que el GaDOE ofrece un/a moderador/a sin costo alguno para los padres o los distritos escolares.
3. Que al firmar esta solicitud se le otorga al/a la moderador/a acceso al expediente del/de la estudiante durante el proceso de asesoramiento.
4. Que el/la moderador/a no es miembro del equipo del IEP.
5. Que el/la moderador/a no puede brindar asesoramiento legal o financiero a ningún participante.
6. Que la participación en este proceso es voluntaria y que no impide que los participantes utilicen las opciones de resolución de conflictos de la ley IDEA (es decir, reclamo formal, mediación y audiencia de debido proceso).
7. Que, al completar el formulario de evaluación al finalizar la reunión asistida del equipo del IEP, estamos apoyando la mejora continua de los procesos y procedimientos de las reuniones del equipo de FEIP.



Richard Woods,
Superintendente de escuelas de
Georgia
 "Educar el futuro de Georgia"

Programa Asistido de Educación Individualizada (FIEP)
 Formulario de solicitud de reunión del equipo
 "Una opción de prevención y resolución colaborativa de conflictos"

Nombre del/la estudiante			Grado		Fecha de nacimiento
Nombre de la escuela estatal			Nombre del distrito escolar de origen		
Nombre del/de la subdirector/a de las escuelas estatales Sra. Jan Stevenson			Nombre del padre/madre/tutor		
Dirección Suite 1566 Twin Towers East 205 Jesse Hill Jr. Dr., S.E.			Dirección		
Ciudad:	Estado	Código postal	Ciudad:	Estado	Código postal
Atlanta	GA	30334			
Números de contacto	Trabajo	Celular	Hogar	Trabajo	Celular
	404-232-1503	678-885-0478			
Correo electrónico jstevenson@doe.k12.ga.us			Correo electrónico		
¿Quién inició la solicitud de reunión asistida del equipo del IEP?			<input type="checkbox"/> Padre/madre		<input type="checkbox"/> Distrito escolar

Actualmente hay una reunión del equipo del IEP programada para:

Fecha	
Hora	
Ubicación	
Objetivo	

Firmas necesarias: Entendemos que la reunión asistida del equipo del IEP es una opción voluntaria de resolución alternativa de conflictos. Entendemos y estamos de acuerdo con los siete (7) puntos que se mencionan en la página uno de este formulario de solicitud.

Firma del padre/madre/tutor	Fecha en la que se firmó
-----------------------------	--------------------------

Firma del/ de la director/a de educación especial	Fecha en la que se firmó
---	--------------------------

Nombre del/de la director/a de las escuelas estatales	Fecha en la que se firmó
---	--------------------------

Presentar el **formulario de solicitud de reunión del equipo de FIEP firmado** y una copia del **aviso de reunión del equipo del IEP** debidamente firmada al:

División de Servicios y Apoyos de Educación Especial
 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

A la atención de: Solicitud del FIEP

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