



# Formulario de solicitud de audiencia de debido proceso de educación especial

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

Este formulario puede ser utilizado por un padre/madre o un organismo público para presentar una solicitud de audiencia de debido proceso sobre cualquier asunto relacionado con la identificación, evaluación o colocación educativa de un/a niño/a con una discapacidad o la provisión de una educación pública gratuita y apropiada (FAPE, free appropriate public education) a un/a niño/a. El uso de un asterisco (\*) indica que se trata de información requerida por la ley IDEA para presentar una solicitud de audiencia de debido proceso. El uso de este formulario es voluntario

Nombre del padre/madre: \_\_\_\_\_ Teléfono del hogar #: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Fax #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono celular #: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo #: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Nombre del/la estudiante:** \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**\*Dirección del/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.

**\*Organismo público** \_\_\_\_\_ Nombre de contacto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono #: \_\_\_\_\_ Fax #: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

(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).

Persona que asiste o representa al padre/madre (si corresponde):  Defensor/a  Abogado/a

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono #: \_\_\_\_\_ Fax #: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



Departamento de Educación de Georgia  
1562 Twin Towers East  
205 Jesse Hill Jr. Dr. SE  
Atlanta, GA 30334  
www.gadoe.org



@georgiadepofed



# Formulario de solicitud de audiencia de debido proceso de educación especial

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

Nombre del/ de la abogado/a del organismo público: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono #: \_\_\_\_\_ Fax #: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**\*Motivo(s) por el(los) que solicita una audiencia de debido proceso: Marque una o más de las siguientes opciones:**

- Identificación (relacionado con la identificación de la discapacidad del/de la niño/a)
- Evaluación (proceso de evaluación/estudio del/de la niño/a)
- Colocación educativa (entorno educativo en el que el/la niño/a recibe educación especial y servicios relacionados)
- Educación pública gratuita y apropiada (FAPE). Hay cinco (5) principios básicos comunes de FAPE en el marco de la ley IDEA:
  - (1) La FAPE está disponible para todos/as los/as niños/as sin importar la gravedad de la discapacidad (principio de cero rechazo).
  - (2) La FAPE se ofrece sin costo para los padres.
  - (3) La FAPE consiste en una planificación individualizado y servicios relacionados.
  - (4) La FAPE ofrece una educación adecuada, pero no la mejor posible.
  - (5) La FAPE se proporciona en el entorno menos restrictivo (LRE, least restrictive environment).

**\*Descripción de la naturaleza del(de los) problema(s):** Describa los hechos y los detalles relacionados con los problemas que seleccionó anteriormente. (p.ej.: fecha de los incidentes, detalles específicos, personas involucradas, etc.). **Las supuestas infracciones no deben haber ocurrido en un plazo de más de dos años antes de la fecha en que el padre/madre o el organismo público tuvo o debería haber tenido conocimiento de la supuesta acción que constituye la razón de la solicitud de audiencia de debido proceso.** (Si necesita más espacio, utilice una hoja adicional).



# Formulario de solicitud de audiencia de debido proceso 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

El padre/madre acepta participar en una sesión de resolución anticipada:  **SÍ**  **NO**

\_\_\_\_\_  
**(Firma del padre/madre)**

El organismo público acepta participar en una sesión de resolución anticipada:  **SÍ**  **NO**

\_\_\_\_\_  
**(Firma del/de la representante del organismo público)**

Si los padres solicitan la audiencia de debido proceso, se **debe** realizar una sesión de resolución anticipada ante los padres y el organismo público, a menos que los padres y el organismo público accedan por escrito a renunciar a la sesión de resolución anticipada o participar en una mediación en su lugar. Para obtener más información sobre las sesiones de resolución anticipada, consulte en la [página web de solicitudes de audiencia de debido proceso](#) o la [Norma de Resolución de Conflictos del Consejo Estatal](#).

El padre/madre acepta participar en la mediación:  **SÍ**  **NO**

\_\_\_\_\_  
**(Firma del padre/madre)**

El organismo público acepta participar en la mediación:  **SÍ**  **NO**

\_\_\_\_\_  
**(Firma del/de la representante del organismo público)**

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](#).



# Formulario de solicitud de audiencia de debido proceso de educación especial

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

**\*La parte que presenta una solicitud de audiencia de debido proceso debe proporcionar una copia a la otra parte y al GaDOE. Cuando el padre/madre presenta una solicitud de audiencia de debido proceso, debe proporcionar una copia de la solicitud ante el superintendente del organismo público al mismo tiempo que la entrega al GaDOE.**

Indique cuándo, cómo y a quién le entregó una copia de la solicitud de audiencia de debido proceso.

El \_\_\_\_\_, se presentó una copia de la solicitud de audiencia de debido proceso a  
(fecha)

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

Firma de la parte que interpone la acción: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

**\*Presente una copia de la solicitud de audiencia de debido proceso de educación especial a:**

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

o  
eFax: 770-344-4458

o  
Correo electrónico: [spedhelpdesk@doe.k12.ga.us](mailto: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](mailto:spedhelpdesk@doe.k12.ga.us).

Para obtener más información sobre las audiencias de debido proceso, consulte en la [página web de solicitud de audiencia de debido proceso](#) o la [Norma de Resolución de Conflictos del Consejo Estatal](#).