



Solicitud de Mediación

Educación Especial

La mediación es un proceso voluntario en el que un tercero neutral y capacitado del Departamento de Educación del Estado (SDE) proporciona una estructura para que los padres/estudiantes adultos y el personal del distrito/chárter identifiquen puntos de acuerdo. Trabajan para resolver puntos de desacuerdo con respecto a la identificación, evaluación, ubicación educativa o provisión de educación pública apropiada y gratuita (FAPE). La mediación tiene como objetivo construir relaciones de trabajo positivas, fomenta el entendimiento mutuo y ayuda a las partes a enfocarse en su interés común - el estudiante. No hay cargos por la mediación ni para el distrito/chárter ni para los padres. El padre/tutor y el distrito escolar/chárter deben estar de acuerdo en participar en la mediación. Por favor consulte el Capítulo 13 del Manual de Educación Especial de Idaho para obtener información adicional.

He leído la declaración anterior y entiendo que el distrito escolar/chárter y el padre/tutor deben estar de acuerdo con la mediación para que esta solicitud avance. Reconozco que el mediador es una parte neutral y NO un miembro del equipo, un defensor o un tomador de decisiones

Fecha: _____

La solicitud de mediación está siendo iniciada por (marque uno):

Padre Tutor Estudiante Adulto Representante del Distrito Escolar/Chárter

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del Estudiante: _____

Dirección: _____

Grado: _____ Edad: _____

Distrito Escolar/Chárter: _____

Escuela a la que Asiste el Estudiante: _____

INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR:

Nombre del Padre/Tutor: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

INFORMACIÓN DEL DISTRITO/CHÁRTER

Nombre del Distrito Escolar/Chárter Contra el Cual se Presenta la Queja: _____

Nombre del Director de Educación Especial: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Solicitud para que el mediador aborde los siguientes asuntos:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Identificación/Evaluación | <input type="checkbox"/> Acomodaciones/Modificaciones |
| <input type="checkbox"/> Servicios Relacionados | <input type="checkbox"/> Ubicación |
| <input type="checkbox"/> Tecnología Asistiva | <input type="checkbox"/> Metas y Objetivos |
| <input type="checkbox"/> Niveles actuales de desempeño | <input type="checkbox"/> Servicios |
| <input type="checkbox"/> Transición | <input type="checkbox"/> Informes de Progreso |
| <input type="checkbox"/> Disciplina/Comportamiento | <input type="checkbox"/> Implementación del EIP |
| <input type="checkbox"/> Otro: | |

Resolución propuesta para el problema (en la medida en que se conozca y esté disponible en este momento):

Puede enviar por correo, fax o correo electrónico la solicitud firmada y completada a:

Coordinador de Resolución de Disputas
Departamento de Educación de Idaho
Post Office Box 83720
Boise, ID 83720-0027
Fax: (208) 334-2228
Correo electrónico: disputeresolution@sde.idaho.gov

El Departamento de Educación del Estado de Idaho toma precauciones para mantener la confidencialidad de la información de identificación personal. Sin embargo, las comunicaciones por correo electrónico no siempre son seguras y pueden ser leídas por personas que no son los destinatarios previstos. Al completar este formulario de muestra y enviarlo por correo electrónico al Departamento de Educación del Estado de Idaho, usted reconoce que comprende los riesgos potenciales y se comunica voluntariamente por correo electrónico.

NOTA: Nuestra oficina designará un mediador dentro de los tres días hábiles posteriores de que todas las partes acuerden mediar. El mediador coordinará una fecha y hora que funcione para todas las partes.