



## Queja del proceso legal debido

Se debe hacer una solicitud para una audiencia del proceso legal debido por escrito tanto a la ODR como a la escuela. Se puede utilizar el siguiente formulario.

Los campos marcados con un asterisco rojo (\*) indican un campo requerido; todos los demás campos opcionales.

Información básica			
<input type="checkbox"/> Ley IDEA	<input type="checkbox"/> Ley IDEA y educación para niños dotados	<input type="checkbox"/> Educación para niños dotados	<input type="checkbox"/> Sección 504
Fecha de hoy:		Solicitado por: <input type="checkbox"/> Los padres <input type="checkbox"/> La LEA	
Nombre de la persona que completa esta solicitud:		Relación con el estudiante:	
Correo electrónico de la persona que completa esta solicitud:			Teléfono:
Preferencia del formato de la audiencia: <input type="checkbox"/> En persona <input type="checkbox"/> Virtual			
Si necesita acomodaciones especiales para participar en la audiencia de proceso legal debido, debe notificar a la LEA.			

Información del estudiante		
*Nombre:	*Apellido(s):	
Fecha de nacimiento (mes/día/año):	Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Excepcionalidad: <input type="checkbox"/> Autismo <input type="checkbox"/> Sordoceguera <input type="checkbox"/> Retraso en el desarrollo <input type="checkbox"/> Trastorno emocional <input type="checkbox"/> Dotado <input type="checkbox"/> Impedimento auditivo (incluyendo sordera) <input type="checkbox"/> Discapacidad intelectual <input type="checkbox"/> Discapacidades múltiples <input type="checkbox"/> No es elegible <input type="checkbox"/> Impedimento ortopédico <input type="checkbox"/> Otros impedimentos de salud <input type="checkbox"/> Discapacitado protegido <input type="checkbox"/> Discapacidad específica del aprendizaje <input type="checkbox"/> Impedimento del habla o lenguaje <input type="checkbox"/> Se cree que tiene discapacidades <input type="checkbox"/> Se cree que es dotado <input type="checkbox"/> Lesión cerebral traumática <input type="checkbox"/> Impedimento visual (incluyendo ceguera)		
*Agencia de Educación Local (LEA, por sus siglas en inglés) (por ejemplo: el distrito escolar, la escuela chárter o la agencia de intervención temprana):	Edificio escolar al que asiste el estudiante (p. ej., Escuela Primaria ABC):	
*Dirección del estudiante		
Dirección:		
Segunda línea de la dirección:		
Ciudad:	Estado / Provincia / Región:	Código Postal:

<b>Padres(s) que residen con el estudiante</b>		
Nombre:	Apellido:	Relación: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor
Teléfono del hogar:	Teléfono celular:	Teléfono del trabajo:
Correo electrónico:		
Método preferido de correspondencia escrita: <input type="checkbox"/> Correo de EE. UU. <input type="checkbox"/> Correo electrónico		
<b>Segundo padre en la misma dirección:</b>		
Nombre:	Apellido:	Relación: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor
Teléfono del hogar:	Teléfono celular:	Teléfono del trabajo:
Correo electrónico:		
Método preferido de correspondencia escrita: <input type="checkbox"/> Correo de EE. UU. <input type="checkbox"/> Correo electrónico		
<b>Abogado de los padres (si están siendo representados):</b>		
<b>Dirección del abogado</b>		
Dirección:		
Segunda línea de la dirección:		
Ciudad:	Estado / Provincia / Región:	
Código Postal:	País:	
Teléfono del abogado	Correo electrónico del abogado:	

<b>Padre(s) que no reside(n) con el estudiante</b>		
Nombre:	Apellido:	Relación: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre
Teléfono del hogar:	Teléfono celular:	Teléfono del trabajo:
Correo electrónico:		
Método preferido de correspondencia escrita: <input type="checkbox"/> Correo de EE. UU. <input type="checkbox"/> Correo electrónico		
<b>Dirección de los padres</b>		
Dirección:		
Segunda línea de la dirección:		
Ciudad:	Estado / Provincia / Región:	
Código Postal:	País:	
<b>Abogado de los padres (si están siendo representados):</b>		
<b>Dirección del abogado</b>		
Dirección:		
Segunda línea de la dirección:		
Ciudad:	Estado / Provincia / Región:	
Código Postal:	País:	
Teléfono del abogado:	Correo electrónico del abogado:	

<b>Información de la Agencia de Educación Local (LEA)</b>		
<b>I. Información de la persona de contacto de la LEA</b>		
Nombre:	Apellido:	Título del puesto:
Teléfono celular:	Teléfono del trabajo:	Correo electrónico:
<b>Dirección</b>		
Dirección:		
Segunda línea de la dirección:		
Ciudad:	Estado / Provincia / Región:	
Código Postal	País:	

<b>II. Superintendente/Director ejecutivo</b>		
Nombre:	Apellido:	Título del puesto:
<b>Dirección</b>		
Dirección:		
Segunda línea de la dirección:		
Ciudad:	Estado / Provincia / Región:	
Código Postal:	País:	
Teléfono:		
<b>III. Abogado de la LEA</b>		
<b>Dirección del abogado</b>		
Dirección:		
Segunda línea de la dirección:		
Ciudad:	Estado / Provincia / Región:	
Código Postal:	País:	
Teléfono del abogado:	Correo electrónico del abogado:	
<b>IV. La audiencia del proceso legal debido se llevará a cabo en la siguiente dirección:</b> <i>(Nombre del edificio, dirección y número/nombre de la sala, a ser completado por la LEA)</i>		
<b>Nota: La audiencia se llevará a cabo en un momento y lugar razonablemente conveniente para los padres y el niño involucrado. Para los casos de educación para niños dotados, la audiencia ocurrirá en el distrito escolar en un lugar razonablemente conveniente para los padres y, a solicitud de los padres, puede ocurrir de noche.</b>		

### Información sobre la queja del proceso legal debido (solo para casos de la Ley IDEA)

- A. ¿Se refiere su problema a una decisión del oficial de audiencias que no se ha implementado?  Sí  No  
*(En caso afirmativo, se notificará a la Oficina de Educación Especial y se investigará el asunto. El proceso legal debido no está disponible cuando el problema se refiere a la falta de implementación de la decisión de un oficial de audiencias).*
- B. ¿Se trata de una solicitud de audiencia en base a un desacuerdo sobre lo siguiente?  
 Disciplina  Año Escolar Extendido (ESY, por sus siglas en inglés)
- Marque aquí si el estudiante está en el grupo objetivo de ESY:  El estudiante está en el grupo objetivo de ESY
- Si el estudiante no tiene hogar de acuerdo con la Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas sin Hogar y su información de contacto o el nombre de la escuela a la que asiste es diferente a lo anterior, incluya la información aquí.**

**Información sobre la queja del proceso legal debido (para todos los casos)**

Puede usar este formulario para explicar la naturaleza de su disputa, o puede adjuntar una hoja de papel separada que contenga esta información.

\* ¿De qué se trata la disputa? Por favor, incluya los hechos en su descripción.

\* ¿Cómo le gustaría que se resolviera esto? ¿Qué busca?

Si conoce la posición de la otra parte sobre este problema, descríbala aquí.

**Reunión de resolución (solo casos de la Ley IDEA)**

Antes de que se lleve a cabo una audiencia del proceso legal debido, si el padre presentó la queja del proceso legal debido, la ley (34 CFR §300.510) requiere que las partes participen en una reunión de resolución, a menos que ambas partes acuerden por escrito renunciar a este requisito. Por favor, complete la siguiente información:

1. Una reunión de resolución para hablar sobre estos asuntos está programada en la siguiente fecha (mes/día/año):

2. Una reunión de resolución fue celebrada en la siguiente fecha (mes/día/año):

3. Ambas partes y la LEA renunciaron por escrito a participar en la reunión de resolución en la siguiente fecha (mes/día/año):

4. Solicito la mediación en lugar de una reunión de resolución.  Sí  No

**Si la opción #4 ha sido marcada, un coordinador de casos de mediación de la ODR contactará a las partes.**

Un miembro del personal de la ODR confirmará que se recibió la queja y proveerá información sobre el coordinador de casos y el oficial de audiencias.

Usted puede encontrar información adicional sobre el proceso legal debido en la página web de la ODR ([www.odr-pa.org](http://www.odr-pa.org)), o llamando a la ConsultLine de educación especial al 800-879-2301.

Actualizado en septiembre de 2024