



## Formulario de solicitud para:

-La mediación

- La facilitación del Programa de educación individualizado (IEP, por sus siglas en inglés)

- La facilitación del Plan individualizado de servicios para la familia (IFSP, por sus siglas en inglés)

- La facilitación del Programa de educación individualizado para estudiantes dotados (GIEP, por sus siglas en inglés)

### Información sobre el servicio

Fecha de hoy:	Solicitado por: <input type="checkbox"/> El padre/tutor <input type="checkbox"/> La LEA (el distrito escolar; escuela chárter; o unidad intermedia) <input type="checkbox"/> El abogado de los padres <input type="checkbox"/> El abogado de la LEA <input type="checkbox"/> Programa para bebés/niños pequeños/Intervención Temprana		
Nombre de la persona que está llenando este formulario:	Relación con el estudiante:	Teléfono:  Correo electrónico (email):	
Preferencia del formato de la audiencia: <input type="checkbox"/> En persona <input type="checkbox"/> Virtual			
Por favor marque el tipo de servicio que está siendo solicitado: <input type="checkbox"/> La mediación <input type="checkbox"/> La facilitación del IEP <input type="checkbox"/> La facilitación del GIEP <input type="checkbox"/> La facilitación del IFSP (Intervención temprana)			

### Información del estudiante

Apellido(s):	Nombre:
Fecha de nacimiento:	Excepcionalidad/discapacidad:
Nombre de la escuela/programa:	

### Información del padre/tutor:

Nombre del padre/tutor:	Segundo padre o padre que no está viviendo con el estudiante:
Dirección:	Dirección:
Teléfono del hogar:	Teléfono del hogar:
Teléfono del trabajo:	Teléfono del trabajo:
Celular:	Celular:

Correo electrónico:	Correo electrónico:
---------------------	---------------------

**Para solicitudes hechas por los padres/tutores:**

¿Será el padre representado por un abogado en la mediación?  No  Sí  
Si contestó afirmativamente, por favor proporcione la siguiente información.

Nombre del abogado:
Correo electrónico del abogado:
Teléfono del abogado:
Dirección del abogado:

**INFORMACIÓN DE LA AGENCIA DE EDUCACIÓN LOCAL (LEA, por sus siglas en inglés)**

Nombre del distrito escolar/escuela chárter/agencia:	
Dirección:	
Persona de contacto:	Puesto:
Teléfono:	
Fax:	
Correo electrónico:	

Por favor provea una breve descripción del problema o problemas en disputa, y cualquier solución propuesta para el problema.

**Por favor complete esta sección si usted está solicitando cualquier tipo de facilitación.**

<input type="checkbox"/> Hay una reunión del IEP/IFSP/GIEP ya programada: (hora/fecha/lugar)
<input type="checkbox"/> Aún no se ha programado una reunión del IEP/IFSP/GIEP.

Para todas las solicitudes, si hay información adicional que a usted le gustaría darnos, por favor escríbala aquí.

- Los padres que tengan preguntas sobre estos servicios u otras opciones de resolución de disputas pueden contactar a la ConsultLine de educación especial llamando al 800-879-2301 o 717-901-2146.
- Todas las preguntas relacionadas a niños desde su nacimiento hasta los 3 años de edad deben ser dirigidas a la Oficina de Desarrollo del Niño y Aprendizaje Temprano (OCDEL, por sus siglas en inglés) llamando al 717-346-9320.
- Por favor guarde una copia de este formulario y envíe una copia llena POR CORREO o CORREO ELECTRÓNICO a la Oficina para la Resolución de Disputas a:

Office for Dispute Resolution  
6340 Flank Drive, Harrisburg, PA 17112-2764  
717-901-2145 • Teléfono gratuito 800-222-3353 (sólo en Pensilvania)  
Correo electrónico: [odr@odr-pa.org](mailto:odr@odr-pa.org)