Formulario para solicitar una Mediación Únicamente

Información importante que debe tener antes de solicitar una Mediación Únicamente:

- La participación en una mediación previa a la audiencia solicitada es voluntaria. Si una de las partes rechaza la oportunidad de participar, no se podrá proceder con la mediación. Sin embargo, cualquiera de las partes aún tendrá la opción de solicitar una audiencia en el orden estatal.
- La legislación establece que los abogados y otros contratistas independientes que brindan servicios de defensa legal no podrán asistir ni participar por otros medios de una "mediación previa a la audiencia solicitada". Sin embargo, podrán participar durante todas las etapas del proceso de la audiencia. Esto significa que cuando usted solicite una mediación únicamente, no podrá haber un abogado ni un defensor presente en la mediación.
- La División de Audiencias de Educación Especial asignará su solicitud a un mediador específico. Todos los mediadores tienen un contrato con la División de Audiencias de Educación Especial y tienen experiencia en el área de Mediaciones sobre Educación Especial.

Si desea presentar una solicitud de Mediación únicamente, complete e imprima una copia de este Formulario para solicitar una Mediación Únicamente (NOTA: Se debe incluir la información necesaria para que la solicitud se procese) y envíela por correo o fax a:

Office of Administrative Hearings, Special Education Unit
1102 Q Street, 4th. Floor
Sacramento, CA 96814
Teléfono: (916) 323-6876 – Fax: (916) 322-8014

En cuanto se procese la solicitud completada, se le informará por correo.

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE:

NOMBRE Y APELLIDO (Se requiere) _____

DIRECCIÓN (Se requiere) _____

_____

FECHA DE NACIMIENTO _____

GRADO _____

ESCUELA A LA QUE ASISTE
(Se requiere) _____

DISTRITO EN EL QUE RESIDE
(Se requiere) _____

Formulario para solicitar una Mediación Únicamente

INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE:

NOMBRE Y APELLIDO (Se requiere) _____

DIRECCIÓN (Se requiere) _____

_____

NÚMERO DE TELÉFONO DE LA CASA ( ) _____

NÚMERO DE TELÉFONO DEL TRABAJO ( ) _____

FAX ( ) _____

PARTES A LAS QUE SE DESIGNA:

DISTRITO EN EL QUE RESIDE
(Se requiere)

OTRAS PARTES _____
(Se requiere)
(Todo otro distrito escolar, incluyendo la escuela a la que asiste el estudiante, o entidad pública que sea responsable de brindar servicios y que deba ser parte de la mediación y la audiencia).

PARTE SOLICITANTE (Marque con un círculo) (Se requiere)

PADRE
DISTRITO ESCOLAR
OTRA ENTIDAD

REPRESENTANTE DEL PADRE
REPRESENTANTE DEL DISTRITO ESCOLAR

Si la parte solicitante no es el padre, por favor complete lo siguiente:

NOMBRE _____

DIRECCIÓN _____

_____

ORGANIZACIÓN _____

TELÉFONO ( ) _____

FAX ( ) _____

Formulario para solicitar una Mediación Únicamente

BREVE RESUMEN DE LA RAZÓN DE LA SOLICITUD (Describa la naturaleza del problema, incluya todos los hechos relacionados).

RESOLUCIÓN PROPUESTA PARA EL PROBLEMA INDICADO MÁS ARRIBA