



Formulario para Pedir una Reunión IEP Facilitada

Instrucciones: Las Reuniones IEP Facilitadas son reuniones voluntarias, para lo cual se requiere el acuerdo y la participación de ambas partes: los padres de familia y el Distrito/ Charter School - Escuela Autónoma Subsidiada por el Gobierno/Otra Agencia Pública. Aunque la agencia pública podría ofrecer una Facilitación antes de archivar/ingresar la queja, solo se puede pedir una Facilitación por medio de NMPED, lo anterior solo antes de que una Audiencia de Debido Proceso haya sido archivada. En estos casos, la facilitación no le cuesta nada a ninguna de las partes. Por favor proporcione la siguiente información para poder iniciar una petición para una Facilitación. Las peticiones pueden ser entregadas por el Correo de los Estados Unidos (correo regular) o por Correo Electrónico. Este formulario completamente lleno debe de entregarse/enviarse a:

Por Correo Regular:

Dispute Resolution Coordinator
 Special Education Division
 New Mexico Public Education Department
 300 Don Gaspar
 Santa Fe, NM 87501

Por Correo Regular:

Dispute.Resolution@state.nm.us

Si usted tiene alguna pregunta, por favor comuníquese con el Coordinador de Soluciones Alternativas de Controversias/Conflictos (ADR), llamando al: 505-309-1214

Por favor seleccione uno de los siguientes:*

- Yo soy el padre de familia/ tutor/padre sustituto del estudiante Yo soy un estudiante mayor de edad/adulto
- Yo soy el padre o el abogado del estudiante adulto/defensor
- Yo soy la agencia pública representante o abogado (Incluyendo a: Distritos Escolares, Escuelas Autónomas, Escuelas Apoyadas por el Estado, y NMPED)

SECCIÓN I - Información del Estudiante*

NOMBRE DEL ESTUDIANTE*	ESCUELA DEL ESTUDIANTE*	DISTRITO ESCOLAR/ESCUELA AUTÓNOMA/OTRA AGENCIA PÚBLICA*
------------------------	-------------------------	---

SECCIÓN II - Información de los Padres de Familia

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR/PADRE SUSTITUTO/O DEMANDANTE*	NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA (INCLUYA EL ÁREA)
DOMICILIO (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE DEL ABOGADO/DEFENSOR DEL PADRE DE FAMILIA (Si procede)	NÚMERO DE TELÉFONO DEL ABOGADO/DEFENSOR (INCLUYA EL ÁREA)
DOMICILIO DEL ABOGADO/DEFENSOR (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	CORREO ELECTRÓNICO DEL ABOGADO/DEFENSOR

SECCIÓN III - Información de la Agencia Pública (Llene si es el representante o abogado de la agencia pública)

NOMBRE DEL DISTRITO/ESCUELA AUTÓNOMA/OTRA AGENCIA PÚBLICA	TELÉFONO (Incluya el Área)
DOMICILIO (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE / TÍTULO DEL CONTACTO PRINCIPAL	TELÉFONO DEL CONTACTO PRINCIPAL (Incluya el Área)
DOMICILIO DEL CONTACTO PRIMARIO (Si es diferente al de la agencia)	CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO PRINCIPAL
NOMBRE DEL ABOGADO (Si aplica)	TELÉFONO DEL ABOGADO (Incluya el Área)
DOMICILIO DEL ABOGADO (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	CORREO ELECTRÓNICO DEL ABOGADO

SECCIÓN IV - Idioma/Lenguaje y Accesibilidad

¿Necesitará la ayuda de un intérprete, o algún la implementación de algún otro arreglo durante la Facilitación?

Sí No

Si su respuesta es sí, por favor describa las necesidades (No pase el espacio proporcionado. entregue páginas adicionales si es necesario):

SECTION V - Description of the Issues

¿ Hay una petición asociada con una Queja Estatal o con una petición para una Audiencia de Debido Proceso?*

Queja Estatal

Caso/Audiencia de Debido Proceso

Por favor proporcione el número(s)de caso:*

Pedimos que se asigne un mediador para que ayude en la resolución de los desacuerdos pertinentes a: (marque todo lo que aplique).

Identificación y elegibilidad de servicios

Conducta/Disciplina/Manifestación Determinación

Elegibilidad para servicios de evaluación educativos.

Cambio de colocación

Desarrollo o implementación de un IEP

Reembolso de Servicios.

Proporcionar una educación pública apropiada y gratuita

Otros

*Una breve descripción de la disputa/controversia y la resolución que usted está pidiendo (si es posible incluya cualquier paso tomado para resolver este asunto antes de esta petición):**

(No sobrepase el espacio que se le ha proporcionado. Si es necesario, entregue páginas adicionales)

SECCIÓN VI - Firma del Padre de Familia, el Demandante, o el Representante*

*Firma (Son Aceptables las Firmas Electrónicas o Digitales)**

*Fecha:**

--	--