

Formulario para una Queja Estatal

Instrucciones: Cualquier persona u organización puede ingresar/archivar una Queja Estatal si cree que el distrito escolar, charter school- Escuela Autónoma Subsidiada por el Gobierno, u otra agencia pública, o PED ha violado/incumplido con los requisitos federales o estatales de educación especial. No es obligatorio el uso de este formulario, pero cualquier queja/querrela por escrito debe de incluir la información que se pide abajo. Las Quejas/Querellas 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:

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

Por Correo Electrónico:

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 el demandante/no soy el padre-madre (Esto puede incluir a organizaciones o personas que no son los padres o representantes de los padres)

SECCIÓN I - Información del Estudiante (completar si el estudiante será nombrado en la queja)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	FECHA DE NACIMIENTO
ESCUELA DEL ESTUDIANTE	DISTRITO ESCOLAR/ESCUELA AUTÓNOMA/OTRA AGENCIA PÚBLICA

SECCIÓN II - Información del Padres

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 DEMANDANTE (Si procede)	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)

DISTRITO ESCOLAR/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 asistencia de un intérprete o se necesitarán otros arreglos?

Si No

Si es así por favor describa cuales:

SECCIÓN V - Problemas

Estoy pidiendo una Audiencia de Debido Proceso para los siguientes asuntos/cuestiones: (marque todo lo que aplique)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Identificación y elegibilidad de servicios Elegibilidad para | <input type="checkbox"/> Conducta/Disciplina/Manifestación Determinación |
| <input type="checkbox"/> servicios de evaluación educativos. | <input type="checkbox"/> Cambio de colocación |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo o implementación de un IEP | <input type="checkbox"/> Reembolso de Servicios. |
| <input type="checkbox"/> Proporcionar una educación pública apropiada y gratuita | <input type="checkbox"/> Otros <input type="text"/> |

SECCIÓN VI - Descripción de la naturaleza del problema*

Por favor explique por qué cree usted que el Distrito/Escuela Autónoma/Agencia Pública, o PED ha violado/faltado una ley de educación especial federal o estatal. Usted no tiene que especificar cuál ley de educación especial ha sido violada/incumplida, pero usted debe de explicar por qué usted cree que la escuela no ha cumplido con esta ley. Por favor incluya las fechas y cualquier hecho importante relacionado con la violación o falta. Adjunte/incluya páginas adicionales si es necesario. *Usted puede adjuntar/incluir cualquier documento que usted crea que apoya su queja/querrela.**

SECCIÓN VII - REMEDIO QUE SE PROPONE, RESOLUCIÓN O SOLUCIÓN (solamente alegatos específicos sobre el estudiante)*

*Brevemente explique cómo le gustaría a usted que el problema se resolviera. (Si es necesario adjunte/ incluya páginas adicionales)**

Tengo páginas adicionales y/o documentos que voy a entregar junto con este formulario de la Queja Estatal.

Una copia de su Queja Estatal deberá de ser entregada a su distrito escolar local, escuela autónoma, o a otra agencia pública; en el mismo momento en que esta queja sea archivada/ingresada al Departamento.

Yo remitiré/enviaré esta queja al Distrito Escolar, Escuela Autónoma, o a la Agencia Pública.*

Yo entiendo que yo soy responsable de informarle a NMPED si mi domicilio o cualquier otra información para comunicarse conmigo cambia, antes de concluir la investigación y antes de que se gire el reporte de la investigación pertinente a la resolución de la queja.*

SECCIÓN VIII - Solución Alternativa de Controversias/Conflictos

Una Solución Alternativa de Controversias/Conflictos (ADR) incluye un proceso voluntario disponible para los padres de familia, sin costo y esto puede con frecuencia recular en la resolución de conflictos sin una audiencia formal. La mediación y la facilitación son opciones disponibles para ADR. Por favor indique su interés en las opciones que le proporcionamos abajo.

Yo consiento participar en una sesión de mediación donde la agencia pública y yo estamos de acuerdo a cumplir con el mediador asignado para potencialmente ejecutar un acuerdo de mediación escrito legalmente vinculante que resuelva algunos o todos los asuntos presentados en esta queja.

Yo consiento participar en una junta para un plan de educación individual facilitado por el equipo del estado (IEP) con un facilitador asignado quien ayudará a completar un IEP para el estudiante y posiblemente resolver algunos o todos los asuntos presentados en esta queja..

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

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

*Fecha:**

Queja/Querrela Lista de Verificación

Antes de que envíe por correo regular/correo electrónico su petición para la investigación de una queja/querrela, asegúrese de que los requisitos delineados abajo han sido incluidos.

- Si la queja estatal tiene que ver específicamente con un estudiante, usted nos ha proporcionado el nombre del estudiante, el domicilio donde vive (si es aplicable), y el nombre de la escuela a la que asiste el estudiante.
- Usted ha proporcionado su nombre, domicilio e información acerca de donde nos podemos comunicar con usted.
- Usted ha proporcionado información en cuanto a cuándo, dónde, y cómo se suscitaron las presuntas violaciones/faltas.
- Usted ha proporcionado una propuesta para la resolución del problema/cuestión.
- Usted ha firmado su queja/querrela y le ha proporcionado una copia de su queja a la agencia pública.
- Usted ha enviado por correo regular/correo electrónico su queja a tiempo para que sea recibida por NMPED no después de un año en que se suscitaron las presuntas violaciones/faltas.