

# Oficina de Educación Excepcional y Servicios Estudiantiles

## Formulario de solicitud de mediación



Este formulario debe ser completado por personas que desean solicitar una mediación de Educación Excepcional Estudiantil (ESE). Complete y firme el formulario, envíelo a la oficina del distrito escolar de ESE y la Oficina de Educación Excepcional y Servicios Estudiantiles, y conserve una copia para sus registros.

Nombre del estudiante	Edad y grado del estudiante:
Dirección del estudiante (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal):	
Nombre de la escuela:	Distrito Escolar:
Excepcionalidad(es) del estudiante o Discapacidad(es):	

**Seleccione uno de los siguientes:**

- Soy el padre/ tutor del estudiante
- Soy un representante de los padres
- Soy el estudiante adulto
- Soy el representante del distrito escolar o de la agencia educativa local (LEA).

**Si lo presenta el padre/ tutor, el representante de los padres o el estudiante adulto, complete lo siguiente**

Nombre de la persona que presenta la solicitud:	Relación al estudiante:	Dirección de correo electrónico:
Dirección o indicar si es la misma que la anterior (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal):		Número de teléfono:
¿Ha participado alguna vez en una mediación a nivel local?    Sí        No	¿Necesita un intérprete o necesita asistencia de accesibilidad durante la mediación?	
Si sí, fecha de mediación anterior :	Sí    No	

**Si lo presenta el distrito escolar o el personal de LEA, complete lo siguiente:**

Nombre del representante del distrito escolar:	Título:	Dirección de correo electrónico:
Dirección Postal (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal):		Número de teléfono:

**Queja Estatal o Debido Proceso:**

¿Existe una queja estatal presentada asociada con esta solicitud de mediación?	Sí	No
¿Existe una solicitud de debido proceso asociada con esta solicitud de mediación?	Sí	No

**Mediación Virtual**

Accepto participar en la sesión de mediación virtual.	Sí	No
---	----	----

**Problema relacionado con esta solicitud de mediación de ESE:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acceso a registros de estudiantes  | <input type="checkbox"/> Consentimiento de los padres para servicios                                 |
| <input type="checkbox"/> Adaptaciones y modificaciones  | <input type="checkbox"/> Procedimientos de colocación  |
| <input type="checkbox"/> Evaluación para medir el progreso de estudiantes                                 | <input type="checkbox"/> Colocación en escuela privada   |
| <input type="checkbox"/> Plan de estudios   | <input type="checkbox"/> Garantías procesales (incluido aviso y explicación)                         |
| <input type="checkbox"/> Diploma  | <input type="checkbox"/> Provisión de educación especial y servicios relacionados                    |
| <input type="checkbox"/> Disciplina (incluyendo determinación de manifestación)                           | <input type="checkbox"/> Reevaluación  |
| <input type="checkbox"/> Determinación de elegibilidad  | <input type="checkbox"/> Remisión para evaluación  |
| <input type="checkbox"/> Evaluación   | <input type="checkbox"/> Informar sobre el progreso  |
| <input type="checkbox"/> Año escolar extendido  | <input type="checkbox"/> Colocación Residencial  |
| <input type="checkbox"/> Educación pública apropiada y gratuita   | <input type="checkbox"/> Retención o Promoción   |
| <input type="checkbox"/> Evaluación del comportamiento funcional o Plan de intervención de comportamiento | <input type="checkbox"/> Transición secundaria (incluida Educación Vocacional)                       |
| <input type="checkbox"/> Evaluación Educativa Independiente   | <input type="checkbox"/> Evaluación estatal (Participación)  |
| <input type="checkbox"/> Plan Educativo Individual (Desarrollo, Revisión e Implementación)                | <input type="checkbox"/> Padres sustitutos   |
| <input type="checkbox"/> Ambiente menos restrictivo (incluido ubicación de los servicios)                 | <input type="checkbox"/> Tiempo con compañeros sin discapacidades (incluido integración e inclusión) |
| <input type="checkbox"/> Beca McKay   | <input type="checkbox"/> Transición de Parte C a Parte B   |
| <input type="checkbox"/> Participación de los padres  | <input type="checkbox"/> Transporte  |
| <input type="checkbox"/> Consentimiento de los padres para evaluación o reevaluación                      | <input type="checkbox"/> Otro _____  |

**Envíe este formulario de solicitud de mediación de ESE a la oficina del distrito escolar de educación excepcional estudiantil Y por correo electrónico o correo a la Oficina De Educación Excepcional y Servicios Estudiantiles:**

Correo electrónico:	<a href="mailto:IDEAMediation@fldoe.org">IDEAMediation@fldoe.org</a>
Correo:	Florida Department of Education Bureau of Exceptional Education and Student Services Dispute Resolution and Monitoring Unit: Mediation Request 325 West Gaines Street, Suite 614 Tallahassee, Florida 32399-0400

Llame al 850-245-0475 si tiene alguna pregunta.