

# DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE NEVADA

## Formulario modelo para ayudar a los padres/madres a presentar la solicitud del debido proceso<sup>1</sup>

Fecha  
Nombre  
Dirección  
Número de teléfono  
Dirección de correo electrónico, si está disponible

Director de la agencia pública (significa director de un distrito escolar u otra entidad gubernamental responsable de brindar educación a un estudiante con una discapacidad, como por ejemplo, Autoridad de Escuelas Autónomas Públicas del Estado)

Dirección

Estimado (nombre del director de la agencia pública):

El propósito de esta carta es solicitar un debido proceso de audiencia imparcial para **(nombre del niño)**, quien nació el (fecha de nacimiento), inscrito en **(nombre de la escuela)**, quien vive actualmente en **(dirección)**.<sup>2</sup> Solicito/Solicitamos esta audiencia para resolver el(los) problema(s) de (identificación/evaluación/asignación/de educación pública apropiada gratuita) de mi/nuestro hijo.

**Indique la naturaleza del problema en relación con la iniciación o el cambio propuestos en la identificación, evaluación o asignación educativa de su hijo o la provisión de una educación pública apropiada gratuita a su hijo:** (razones específicas para esta solicitud)

**Describa los hechos relacionados con el problema:**

(Describa los hechos que respaldan esta solicitud, incluido cuándo ocurrió el problema).

<sup>1</sup> Aun si no utiliza este formulario modelo, la Ley de Educación para las Personas con Discapacidades (Individuals with Disabilities Education Act) requiere que usted o su abogado presenten un aviso que cumpla con ciertos requisitos a fin de que se lleve a cabo una audiencia. (Consulte la declaración de sus derechos para obtener información adicional). Si la agencia pública es la parte solicitante, la agencia pública también debe presentar el aviso requerido.

<sup>2</sup> Si usted y su hijo no tienen un hogar, solamente incluya la información de contacto disponible y el nombre de la escuela a la que asiste su hijo.

**Nuestra resolución propuesta de este desacuerdo, en la medida que sea conocida y esté disponible en el momento:**

(En la medida de lo posible en este momento, proponga una resolución al problema)

Marque si corresponde:

- A. Proporcionenos el procedimiento a seguir para analizar y copiar los registros educativos de mi/nuestro hijo.
- B. Proporcionenos una lista de las agencias en donde puedo/podemos obtener asesoramiento legal de bajo costo o gratuito y otros servicios relevantes en el área.
- C. A pesar de que esta no es mi/nuestra primera solicitud de audiencia, solicito otra copia de la declaración de mi/nuestros derechos en virtud de las disposiciones de la Ley de Educación para las Personas con Discapacidades y la ley y reglamentaciones estatales de Nevada.

Atentamente.

(Firma del padre/madre/tutor)

c. Departamento de Educación de Nevada (envíe una copia de la solicitud de debido proceso al Superintendente del Departamento de Educación de Nevada al mismo tiempo que se le brinda al director de la agencia pública)