

# **Formulario de solicitud de mediación**

(El uso de este formulario no es obligatorio).

## **En virtud de la Ley de Educación de Personas con Discapacidad (IDEA)**

Se puede solicitar mediación para disputas que surgen en virtud de la IDEA. La mediación es gratuita para ambas partes. La mediación es un proceso voluntario, por lo tanto, ambas partes deben aceptar la mediación antes de la asignación de un Mediador imparcial. El CDE se comunicará con la otra parte para determinar si acepta o rechaza la mediación.

Fecha: \_\_\_\_\_

## **Quien solicita esta Mediación es (marque uno):**

- Padre del niño  
 Distrito escolar, BOCES o Programa estatal  
 Otro, explique: \_\_\_\_\_

## **En nombre de:**

\_\_\_\_\_  
Nombre del niño

\_\_\_\_\_  
Escuela a la que asiste el estudiante

\_\_\_\_\_  
Distrito escolar

\_\_\_\_\_  
Nombre de los padres

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado Código postal

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico (opcional)

Teléfono (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_

## **Si lo representa un abogado o lo asiste un defensor, indíquelo a continuación:**

Nombre del abogado o  defensor (marque uno)

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado Código postal

## **Envíe por correo o fax esta solicitud a:**

Oficina de Resolución de Disputas de la Unidad de Servicios para Estudiantes Excepcionales del Departamento de Educación de Colorado  
201 E. Colfax Ave., Room 402  
Denver, CO 80203 O  
Fax: 303-866-6767  
A la atención de: Resolución de conflictos

\_\_\_\_\_  
Director de Educación Especial

\_\_\_\_\_  
Distrito escolar, BOCES o Programa estatal

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado Código postal

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico (opcional)

Teléfono (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico (opcional)

Teléfono (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_

**Describa a) la naturaleza de la disputa, b) la fecha específica en que comenzó la disputa y c) los hechos relevantes relacionados con la disputa (adjunte páginas adicionales si es necesario):**

**Describa cómo se podría resolver esta disputa (adjunte hojas adicionales si es necesario):**

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma