

Oficina de Educación Excepcional y Servicios Estudiantiles de Florida**Formulario de Queja Estatal de IDEA**

Requerido por IDEA 2004, 34 CFR §§ 300.151-153, 300.509.

El uso de este formulario es voluntario.



FLORIDA DEPARTMENT OF
EDUCATION
fldoe.org

Cualquier persona u organización puede utilizar este formulario para presentar una queja formal estatal ante el Departamento de Educación de Florida cuando alegue que el distrito escolar ha violado los derechos educativos de un estudiante con una discapacidad, de conformidad con la Ley de Educación para Personas Discapacitadas (IDEA 2004) y los requisitos estatales correspondientes. Este formulario también se utiliza para presentar una queja estatal por una violación de los derechos educativos de los estudiantes dotados, de acuerdo con los requisitos estatales. Se solicita el suministro de toda la información. No proporcionar información puede retrasar la investigación de la queja. **El uso de un asterisco (*) indica la información requerida por la regulación federal para llenar una Queja Estatal IDEA**

*Nombre del demandante:	Relación al estudiante:	Dirección de correo electrónico del demandante:
*Dirección del demandante (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)		*Número de teléfono diurnal:
Estoy alegando que el siguiente distrito escolar o agencia pública ha violado la Parte B de la Ley de Personas con Discapacidades o las reglas o leyes estatales relacionadas con respecto la educación de un estudiante dotado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		*Nombre del Distrito Escolar o Agencia Pública
*Nombre del estudiante:	Edad/Grado del estudiante:	*Nombre de la escuela:
*Dirección del estudiante (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)		
Fecha(s) de presunta violación:	Excepcionalidad del estudiante:	

Marque aquí para recibir correspondencia por correo electrónico.

Al marcar esta casilla, le da permiso a la oficina para enviar toda la correspondencia e informes por correo electrónico a la dirección de correo electrónico identificada anteriormente. Todo el correo electrónico se enviará protegido con contraseña.

Queja Estatal:

- Entiendo que debo incluir los hechos que respaldan mi(s) alegato(s).
- También entiendo que la queja debe alegar una violación que ocurrió no más de un año antes de la fecha en que la Oficina recibió la queja.

***DESCRIPCIÓN DE LA(S) VIOLACIÓN(ES) ALEGADAS (solo acusaciones específicas de estudiante):**

***HECHOS RELACIONADOS CON LA ALEGACIÓN:**

***REMEDIO, RESOLUCIÓN, O SOLUCIÓN PROPUESTA (solo acusaciones específicas de estudiantes):**

He incluido adjuntos a esta queja.

La resolución alternativa es un proceso voluntario disponible para los padres sin costo y a menudo puede resultar en una resolución más rápida de conflictos. Estos pueden proceder simultáneamente con el proceso de investigación de quejas. Indique su interés en las siguientes opciones:

- Estoy interesado y me gustaría obtener más información sobre la mediación legalmente vinculante donde el distrito y yo acordamos reunirnos con un mediador asignado para crear un acuerdo de mediación legalmente vinculante. (Esta opción solo está disponible para los padres o tutores del estudiante o el estudiante adulto según la regla de Florida.)
- Estoy interesado y me gustaría obtener más información de llevar a cabo una reunión del equipo del plan educativo individual (IEP) facilitada por el estado donde la oficina asigna un facilitador para que asista una reunión del equipo IEP. (Esta opción solo está disponible para los padres o tutores del estudiante adulto según la regla de Florida.)

Entiendo que el personal de la oficina asignado a mi caso se comunicará conmigo para:

- Informarme sobre mis derechos a actividades de resolución alternativa, como resolución temprana o mediación
- Aclarar y revisar los hechos de mi queja
- Solicitar el envío de información o documentación para respaldar mi declaración (si es necesario)

***Firma del demandante:**

Fecha:

***Se debe presentar una copia de su Queja Estatal de IDEA a su distrito escolar local u otra agencia de educación local al mismo tiempo que esta queja se presente al departamento.** Envíe el original firmado por fax, correo electrónico o correo postal a

Florida Department of Education
Bureau of Exceptional Educational and Student Services
Dispute Resolution and Monitoring Unit: State Complaint
325 West Gaines Street, Suite 614
Tallahassee, FL 32399-0400

Correo electrónico: BEEScomplaints@fldoe.org

Fax: 850-245-0953

Teléfono: (850) 245-0475