

## Solicitud para la investigación de una queja

Los padres y otras personas y organizaciones pueden presentar una queja si consideran que un distrito escolar u otra agencia educacional ha violado la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA). *Para procedimientos de queja consulte OAR 581-015-2030.*

### 1. Persona que presenta la queja.

Nombre(s) \_\_\_\_\_

Relación con el niño \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

### 2. El Distrito Escolar Local /ESD o Programa de EI/ECSE contra el cual se hace la queja.

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

### El niño en cuestión.

Nombre del niño \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Dirección del hogar (si distinta a la anterior) \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código postal \_\_\_\_\_

Discapacidad \_\_\_\_\_

4. Numere y liste cada alegación por separado. Describa la violación a la ley IDEA y los hechos específicos que se refieren a esa violación. De ser posible, incluya fechas, nombres y lugares. Puede adjuntar páginas adicionales en caso necesario.

---

---

---

---

---

---

---

---

**5. Solución propuesta.** ¿Cuál es la solución que usted propone para cada una de las alegaciones anteriores? Puede adjuntar páginas adicionales en caso necesario.

---

---

---

---

---

**6. Mediación (marque todas las casillas que corresponda)**

La mediación está disponible para los padres sin ningún costo y se puede entrar en una mediación con el acuerdo del Distrito Escolar. La mediación puede proseguir simultáneamente con el proceso de investigación de quejas.

- Solicito una mediación y autorizo al distrito escolar y a ODE a compartir con el mediador información educativa sobre la identidad y las necesidades educativas de mi hijo, e información pertinente para la mediación. Entiendo que el mediador mantendrá esta información confidencial.
- Deseo recibir más información sobre la mediación.
- Me gustaría hablar con otros padres sobre la mediación.

**La queja debe ser firmada y enviada por correo o fax a:**

**Y:**

Asistente del Superintendente  
Student Services  
Public Service Building  
255 Capitol Street NE  
Salem, Oregon 97310-0203  
Fax: 503-378-5156  
[ODE.disputeresolution@ode.oregon.gov](mailto:ODE.disputeresolution@ode.oregon.gov)

**Distrito Escolar Local, ESD o Programa de EI/ECSE**

Nombre: \_\_\_\_\_

Superintendent: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado/ Código postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma (requerida)**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**