

ILLINOIS STATE BOARD OF EDUCATION

Special Education Department
100 North First Street, N-243
Springfield, Illinois 62777-0001

SOLICITUD DE LOS PADRES DE UN OFICIAL DE AUDIENCIA IMPARCIAL

INSTRUCCIONES: Este formulario ha sido desarrollado para ayudar a los padres a solicitar una audiencia imparcial de debido proceso. El formulario completado debe ser entregado al superintendente del distrito de la residencia del alumno. Dentro de los 5 días siguientes a la recepción de la solicitud de audiencia, el distrito escolar local enviará una copia del formulario completado a la Junta de Educación del Estado de Illinois (Illinois State Board of Education) para que la comparta con el oficial de audiencia designado. Un distrito escolar local no puede negar una solicitud de audiencia de debido proceso. Se aconseja a todas las partes involucradas en la disputa que revisen las regulaciones del debido proceso que se encuentran en el 23 Código Administrativo de Illinois 226.605 y en la Sección 14-8.02 del Código Escolar. La información reportada en este formulario estará sujeta a los requisitos de confidencialidad de la Ley de Educación para Personas con Discapacidades y la Ley de Registros de Estudiantes de la Escuela de Illinois (Individuals with Disabilities Education Act and the Illinois School Student Records Act).

NOMBRE DEL ESTUDIANTE PARA EL QUE SE SOLICITA LA AUDIENCIA

FECHA DE NACIMIENTO DEL ALUMNO (Mes/Día/Año)

LENGUA/MODO DE COMUNICACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES

SE SOLICITA UN INTÉRPRETE BILINGÜE O DE LENGUA DE SEÑAS

☐ Sí ☐ No Si es así, especifique el idioma/modo de comunicación _____

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR

TELÉFONO (Incluya el código de área)

DIRECCIÓN (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)

FAX (Incluya el código de área)

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE DEL ABOGADO DEL PADRE/TUTOR (Si se completa esta sección, toda la información y la correspondencia relacionada con el debido proceso se enviará directamente al abogado o representante).

TELÉFONO (Incluya el código de área)

DIRECCIÓN (calle, ciudad, estado, código postal)

FAX (Incluya el código de área)

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE Y NÚMERO DEL DISTRITO

TELÉFONO (Incluya el código de área)

DIRECCIÓN (calle, ciudad, estado, código postal)

FAX (Incluya el código de área)

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE DE LA ESCUELA A LA QUE ASISTE EL ALUMNO

TELÉFONO (Incluya el código de área)

DIRECCIÓN (calle, ciudad, estado, código postal)

FAX (Incluya el código de área)

CORREO ELECTRÓNICO

DESCRIPCIÓN DE LA DISPUTA (Adjunte páginas adicionales si es necesario.)

DESCRIPCIÓN DE LA RESOLUCIÓN O ACCIÓN QUE DESEA (Adjunte páginas adicionales si es necesario.)

Fecha de entrega al distrito

Firma del Padre/Tutor