



OFFICE FOR DISPUTE  
RESOLUTION

## Aviso de Queja del Proceso Legal Debido

Fecha de hoy: - -		Solicitado por: <input type="checkbox"/> Padre/Madre <input type="checkbox"/> LEA		
Nombre completo de la persona que completa este aviso: _____	Relación al estudiante: _____	Teléfono: - - Ext _____		
<b>Es su responsabilidad notificar a la parte opuesta sobre su petición para el proceso legal debido enviándole una copia del Aviso de Queja del Proceso Legal Debido al mismo tiempo que lo presenta a la Oficina para la Resolución de Disputas.</b>				
¿Ha enviado una copia de esta petición a la parte opuesta? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Si usted necesita algún acomodo especial para participar en la audiencia del proceso legal debido, debe notificar a la LEA sobre sus necesidades especiales.				
<b>Información del estudiante</b>				
Apellido: _____	Nombre: _____	Fecha de nacimiento: - -	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Discapacidad(es): Haga click y seleccione uno de la lista:		Haga click y seleccione uno de la lista:		
LEA (Agencia de Educación Local): Ej.: Distrito escolar		Edificio escolar donde el estudiante asiste: Ej.: "ABC Elementary School"		
<b>Padre(s) que residen con el estudiante</b>				
Apellido: Apellido del 1er padre	Nombre: Nombre del 1er padre	Relación: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor		
Tel. fijo: - -	Tel. celular: - -	Tel. laboral: - - Ext.	Fax: - -	Email:
<b>Método preferido de correspondencia escrita:</b> <input type="checkbox"/> Correo de EEUU <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Fax				
Apellido del 2º padre: 2º padre en la misma dirección	Nombre: Nombre del 2º padre	Relación: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor		
Tel. fijo: - -	Tel. celular: - -	Tel. laboral: - - Ext.	Fax: - -	Email:
<b>Método preferido de correspondencia escrita:</b> <input type="checkbox"/> Correo de EEUU <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Fax				
Dirección del Padre(s)/Estudiante: Calle, PO Box, Piso, Apto., etc. y Ciudad / Estado / Código postal				
Abogado del padre(s): Nombre completo del abogado		Tel. del abogado: - - Ext		
Dirección: Calle, PO Box, Piso, Num. de oficina, etc.		Email del abogado:		
Ciudad / Estado / Código postal		Fax del abogado: - -		
<b>Padre que <u>no</u> reside con el estudiante</b>				
Apellido: Mad./pad. que no vive con estudiante	Nombre:	Relación: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre		
Tel. fijo: - -	Tel. celular: - -	Tel. laboral: - - Ext	Fax: - -	Email:
<b>Método preferido de correspondencia escrita:</b> <input type="checkbox"/> Correo de EEUU <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Fax				
Dirección de padre: Calle, PO Box, Piso, Apto., etc. y Ciudad / Estado / Código postal				
Abogado de padre: Nombre completo del abogado		Tel. del abogado: - - Ext		

<b>Dirección:</b> Calle, PO Box, Piso, Num. de oficina, etc.		<b>Email del abogado:</b>	
Ciudad / Estado / Código postal		<b>Fax del abogado:</b> - -	
<b>Información de la Agencia de Educación Local (LEA, por sus siglas en inglés)</b>			
<b>I. Contacto de la LEA</b>			
<b>Apellido:</b>		<b>Nombre:</b>	<b>Título del puesto:</b> Director, Superintendente, etc.
<b>Tel. celular:</b> - -	<b>Tel. laboral:</b> - - Ext	<b>Fax:</b> - -	<b>Email:</b>
<b>Dirección de la persona de contacto:</b> Calle, PO Box, Piso, Num. de oficina, etc.			
Ciudad / Estado / Código postal			
<b>II. Superintendente/CEO:</b>			
<b>Apellido:</b>		<b>Nombre:</b>	<b>Título del puesto:</b> Superintendente/CEO/Administrador/etc.
<b>Dirección del superintendente/CEO:</b> Calle, PO Box, Piso, Num. de oficina, etc.		<b>Teléfono:</b> - - Ext	
Ciudad / Estado / Código postal			
<b>III. Abogado de la LEA:</b> Nombre completo del abogado		<b>Tel. del abogado:</b> - - Ext	
		<b>Email del abogado:</b>	
<b>Dirección:</b>		<b>Fax del abogado:</b> - -	
Calle, PO Box, Piso, Num. de oficina, etc.			
Ciudad / Estado / Código postal			
<b>IV. La audiencia del proceso legal debido será llevada a cabo en la siguiente dirección:</b> (Nombre del edificio, Dirección y Número/Nombre del salón— para ser completado por la LEA) Nombre del edificio, Dirección, Salón, etc.			
Ciudad / Estado / Código postal			
Persona de contacto en el lugar de la audiencia y núm. de teléfono: Ponga nombre y número de tel. aquí			
<b>Información sobre el aviso de queja del proceso legal debido</b>			
<b>A.</b> ¿Presenta usted esta queja porque la decisión de un oficial de audiencias no ha sido implementada?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<i>(Si la respuesta es sí, la Oficina de Educación Especial será notificada e investigará este asunto. El proceso legal debido no está disponible cuando la queja se refiere a la falta de implementación de la decisión de un oficial de audiencias.)</i>			
<b>B.</b> ¿Es esta una petición para una audiencia expedita?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si la respuesta es sí, por favor marcar una de las siguientes razones:			
<input type="checkbox"/> Disciplina (drogas/armas)		<input type="checkbox"/> Año escolar extendido (ESY, por sus siglas en inglés)	
<b>Marque aquí si el estudiante está en el Grupo Objetivo de ESY (en inglés, ESY Target Group) <input type="checkbox"/></b>			
<b>C.</b> La ley establece que una parte no puede tener una audiencia del proceso legal debido hasta que se haya presentado un aviso de queja del proceso legal debido, el cual debe cumplir con todos los requisitos legales. La parte opuesta puede refutar la suficiencia del aviso de queja del proceso legal debido si le falta la información requerida. Usted tiene que describir la naturaleza del problema que precipitó esta petición del proceso legal debido, incluyendo tantos hechos como sean posibles para sustentar su posición. También debe ofrecer una resolución propuesta al problema en la medida en que usted la conozca y que esté disponible para usted. Puede adjuntar otra hoja de papel si necesita más espacio:			
<b>Naturaleza del problema:</b> Por favor escriba la naturaleza del problema aquí. Si no tiene bastante espacio, por favor siga escribiendo en el próximo espacio en la próxima página.			

**Naturaleza del problema** (*continuado*): Viene de la página anterior.

**Resolución propuesta:** *Por favor escriba abajo su resolución propuesta al problema.*

Si usted conoce la posición de la parte opuesta en este asunto, puede escribirla aquí, aunque no es requerido por la ley:

**D.** Antes de que una audiencia del proceso legal debido se realice, la ley requiere que las partes participen en una Sesión de Resolución, a menos que ambas partes acuerden, por escrito, renunciar a este requisito. Por favor, complete la siguiente información:

1. Una reunión de Resolución para discutir estos asuntos está programada para: **mm-dd-aaaa** (Fecha)
2. Una Reunión de Resolución se llevó a cabo el: **mm-dd-aaaa** (Fecha)
3. La participación en la Reunión de Resolución fue rechazada por escrito por los padres y la LEA el: **mm-dd-aaaa** (Fecha)
4. En lugar de la Reunión de Resolución, solicito una mediación.\*

\* Si usted marca la opción #4, un coordinador de los casos de mediación de la ODR se pondrá en contacto con las partes.

**Por favor, ENVÍE POR CORREO o FAX una copia de este formulario tanto a la parte opuesta como a la ODR.**

Al recibir este Aviso de Queja del Proceso Legal Debido, usted será contactado por un coordinador de casos de la ODR.

Información adicional sobre el proceso debido está disponible visitando el sitio web de la ODR a [www.odr-pa.org](http://www.odr-pa.org) y en el **Manual de Resolución de Disputas de Educación Especial de Pennsylvania.**

Los padres también pueden ponerse en contacto con la **Línea de Consulta de Educación Especial (en inglés, Special Education ConsultLine)**, una línea telefónica de ayuda para los padres, para obtener información sobre las garantías procesales y el proceso legal debido: 800-879-2301. Se habla español.

---

**6340 Flank Drive, Harrisburg, PA 17112-2764**  
**717-541-4960 • Toll Free 800-222-3353 (PA only) • Fax 717-657-5983 • TTY Users: PA Relay 711 • [www.odr-pa.org](http://www.odr-pa.org)**