



STATE OF NEW MEXICO
PUBLIC EDUCATION DEPARTMENT
300 DON GASPAR
SANTA FE, NEW MEXICO 87501-2786
Telephone (505) 827-5800
www.ped.state.nm.us

HANNA SKANDERA
SECRETARY OF EDUCATION

SUSANA MARTINEZ
GOVERNOR

FORMA DE RENUNCIAR RECLAMO(S) PATERNAL

Número del caso:

Nombre del alumno:

Fecha de mediación/programa de educación individualizado facilitado(FEIP):

Distrito:

Miembros de familia:

Representantes del distrito y la escuela:

Otros participantes en el acuerdo mediado/FEIP:

En relación del caso resolucionado susodicho, el/la _____, el distrito escolar _____, el/los padre(s) decidieron oficialmente que los reclamos en este asunto fue/fueron resolucionado(s) través un acuerdo mediado/FEIP. Los padres por lo presente formalmente renuncian su reclamo.

Firma _____ Fecha _____
Padre(s)

Firma _____ Fecha _____
Representante del distrito

Número del fax del SEB (505) 954-0001
Número del fax del OGC (505) 827-6681