**Solicitud de reunión del equipo del Programa de Educación Individualizada (FIEP)**

*“Una opción alternativa para la resolución de conflictos”*



***Richard Woods,***

***Georgia’s School Superintendent***

*“Educating Georgia’s Future”*

\* Complete y envíe una **(1) copia firmada de este formulario a**:

**Emmaundia J. Ford, Directora**

Departamento de Educación Especial

Atlanta Public Schools

**Oficina:** 404-802-1681

**Fax:** 404-802-1612 fax

emmaundia.ford@atlantapublicschools.us

Puede conservar una copia para sus registros. \* Envié **la Solicitud de Reunión del Equipo FIEP** firmada y una copia del **aviso de reunión del Equipo IEP** completamente terminado a:

**Georgia Department of Education**

**Division for Special Education Services and Supports**

**205 Jesse Hill Jr. Drive, SE**

**1870 Twin Towers East**

**Atlanta, Georgia 30334**

**eFax: 770-408-3615**

**Fax regular: 404-651-6457**

**Attention: Nykia Burke**

**Padres:**

**Director de educación especial**

**Instrucciones**

**Entendemos lo siguiente:**

|  |
| --- |
| 1. Uno de los padres o el distrito escolar puede iniciar el proceso de reunión del equipo facilitador de IEP. El distrito escolar enviará el formulario completo y firmado por correo o por fax al **Georgia Department of Education (GaDOE)**, **Division for Special Education Services and Supports, 205 Jesse Hill Jr. Drive, SE, 1870 Twin Towers East, Atlanta, Georgia 30334, eFax (770) 408-3615 or Hard Fax (404) 651-6457, Attention: Nykia Burke.** Tanto el padre como el distrito escolar pueden completar conjuntamente un formulario.
2. Las partes deben comunicarse con el GaDOE al menos 7-10 días antes de la reunión del equipo IEP. Ambas partes deben aceptar la reunión facilitada del Equipo del IEP para que el proceso se lleve a cabo.
3. Una vez que se proporciona el formulario de solicitud completado y el aviso de reunión del Equipo IEP, el Equipo de Resolución de Disputas de GaDOE nombrará a un facilitador para la reunión del Equipo del IEP de una lista de profesionales capacitados y mantendrá a las partes informadas sobre el progreso de la solicitud.
 |

1. Estamos solicitando que el Equipo de resolución de conflictos de GaDOE asigne un facilitador de reunión del equipo del IEP.
2. Entendemos que GaDOE proporciona un facilitador sin costo para los padres o el distrito.
3. Entendemos que la firma de esta solicitud le brinda al facilitador acceso a los registros de los estudiantes durante el proceso de facilitación.
4. Entendemos que el facilitador no es un miembro del equipo de IEP.
5. Entendemos que el facilitador no puede dar consejo legal ni financiero a ningún participante...
6. Entendemos que la participación en este proceso es voluntaria y no impide que los participantes utilicen las opciones de resolución de disputas de IDEA (es decir, queja formal, mediación y audiencia de debido proceso).
7. Entendemos que ninguna de las partes llamará al facilitador para que testifique en ningún procedimiento posterior.
8. Entendemos que, al completar el formulario de evaluación al finalizar la reunión de facilitación del equipo IEP, estamos apoyando el mejoramiento continuo de los procesos y procedimientos de la reunión del equipo de FIEP.

Page 1 of 2

**Formulario de solicitud de reunión del equipo del Programa de educación individualizada (FIEP)**

*“Una opción alternativa para la resolución de conflictos”*





***Richard Woods,***

***Georgia’s School Superintendent***

*“Educating Georgia’s Future”*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del estudiante | Grado del estudiante | Fecha de nacimiento  |
| Nombre del distrito escolar  | Escuela actual  |
| Nombre del director de educación especial  | Nombre del padre/ Tutor  |
| Dirección  | Dirección  |
| Ciudad  | Estado | Código postal  | Ciudad  | Estado  | Código postal  |
| Números de contacto  | Trabajo  | Celular | Casa | Trabajo | Celular |
| **Correo electrónico**  | **Correo electrónico** |

Envíe la **Solicitud de Reunión del Equipo FIEP firmado** y una copia del aviso de reunión del **Equipo IEP** completamente terminado a:

**Division for Special Education Services and Supports**

**205 Jesse Hill Jr. Drive, SE, 1870 Twin Towers East**

**Atlanta, Georgia 30334**

**eFax: 770-408-3615 or Hard Fax: 404-651-6457**

**Attention: Nykia Burke**

**For questions, contact Nykia Burke at (404) 844-8741 or nburke@doe.k12.ga.us**

**Una reunión del Equipo del IEP está actualmente programada para:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |
| **Hora** |  |
| **Lugar** |  |
| **Propósito** |  |

**Firmas requeridas:** Entendemos que una reunión facilitada del Equipo del IEP es una opción voluntaria de resolución alternativa de conflictos. Entendemos y aceptamos los ocho (8) elementos enumerados en la página uno de este formulario de solicitud

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del padre/tutor  | Fecha de firma  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del director de educación especial  | Fecha de firma  |

Page 2 of 2