SOLICITUD PARA LA FACILITACION DEL IEP COORDINADO POR EL ESTADO DE ARIZONA

Instrucciones:

2.

3.

- 1. Un facilitador del IEP coordinado por el Estado puede ser solicitada por cualquiera de los padres de un niño con una discapacidad o la agencia de educación pública (PEA), llenando este formulario y enviándolo por correo, por fax, o escaneando y mandándolo por correo electrónico a la información de contacto más abajo.
- 2. Ambas partes deben estar de acuerdo en participar en una reunión de IEP coordinado por el Estado para que el proceso tenga lugar. El Departamento de Educación de Arizona/Unidad de Resolución de Disputas (ADE/DR) se pondrá en contacto con la otra parte para ver si esa parte está dispuesta a trabajar con un facilitador coordinado por el Estado para facilitar la reunión del IEP.
- 3. Una vez que ambas partes hayan aceptado participar en una reunión del IEP facilitado coordinado por el Estado, se le asignará un facilitador que ayudará a fijar una reunión del IEP para una hora y lugar mutuamente aceptables. La agencia de educación pública proporcionará avisos de reuniones para todas las partes.

Para obtener información adicional con respecto a la coordinación estatal Facilitada de IEP, favor ponerse en contacto con:

Amy Dill
Facilitated IEP Specialist
602-542-7579
Arizona Department of Education
Dispute Resolution
1535 W. Jefferson St. Bin #62
Phoenix, AZ 85007
Fax: 602-364-0641

Fecha de Solicitud:	Solicitante: Padre 🗆	Agencia de Edi	ucación Públ	ica 🗆
Nombre de Escuela/Distrito/Chárter:				
La última reunión del IEP se llevó a cabo (fecha):	Tipo d	de IEP: Inicial □	Anual□	Otro□
¿Cuál es la fecha límite de revisión anual?				
En pocas palabras, describe porque un facilita	ador se necesita en est	a reunión:		
• ¿Qué espera usted que un facilitado	or traslade a la reunión	?		
• ¿Cómo podría un facilitador cambia	r la dinámica del equip	00?		
 ¿Qué métodos se han aplicado para 1. 	ayudar a resolver sus	problemas?		

SOLICITUD PARA LA FACILITACION DEL IEP COORDINADO POR EL ESTADO DE ARIZONA

Estamos solicitando ayuda para una reunión de IEP facilitado; entiendo y estoy de acuerdo con lo siguiente:

- El Departamento de Educación de Arizona/Unidad de Resolución de Disputas proporcionará un facilitador coordinado por el Estado neutral sin costo alguno para los participantes.
- El objetivo del programa IEP facilitado coordinado por el Estado es desarrollar un IEP que proporcione una educación pública gratuita y apropiada (FAPE) para el estudiante.
- Entendemos que el uso de un facilitador coordinado por el Estado es voluntario y no puede ser usado para retrasar o negar los derechos de los padres a solicitar una mediación o presentar una queja de debido proceso para solicitar una audiencia.
- Entendemos que la facilitación sólo tendrá lugar si los miembros del equipo requeridos están presentes o excusado apropiadamente.
- Estamos de acuerdo en que el facilitador coordinada por el Estado no es un miembro del equipo del IEP, no puede proporcionar asesoramiento legal a cualquier participante, y no representa a los padres, estudiantes, escuela, escuela del distrito/chárter o el Departamento de Educación de Arizona/Unidad de Resolución de Disputas
- Entendemos que la agencia de educación pública sigue siendo responsable de la educación del estudiante y por lo tanto debe tomar decisiones cuando el consenso no es posible. La agencia de educación pública proporcionará previo aviso por escrito documentando sus propuestas y rechazos a iniciar o cambiar la identificación del estudiante, evaluación, colocación, o una educación pública gratuita y apropiada (FAPE).

Si usted es un padre que solicita un facilitador, favor de llegar esta sección:

Nombre del Estudiante:	
Nombre del padre(s)/guardián(s):	
Dirección:	
Cuidad, Estado, Código postal:	
Número de teléfono:	
Correo electrónico:	
Nombre del Distrito/Chárter:	
Nombre del administrador de la escuela y titulo:	
Dirección:	
Cuidad, Estado, Código postal:	
Número de teléfono:	
Correo electrónico:	

Autoriza

Al aceptar participar en una reunión del	IEP facilitado, estamos autorizando a	(escuela,
distrito, o escuela chárter) y sus empleac	dos, agentes y contratistas para revelar información al facilitado	r
	n la identidad de nuestro hijo, sus necesidades y problemas que educativa. Entiendo que esta información será confidencial.	rodean
Fecha:	Firma del padre o guardián:	

Firma del padre o guardián: —