

**OFICINA DE AUDIENCIAS ADMINISTRATIVAS
DEL ESTADO DE CALIFORNIA
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL**

**HOJA INFORMATIVA PARA EL FORMULARIO OPCIONAL:
SOLICITUD DE MEDIACIÓN ÚNICAMENTE, SOLICITADA
POR EL DISTRITO ESCOLAR U OTRA AGENCIA PÚBLICA**

El formulario adjunto se puede usar para solicitarle a la Oficina de Audiencias Administrativas, denominada "OAH", que programe una mediación en representación de un distrito escolar, la oficina de educación del condado u otra agencia pública, sin solicitar una audiencia.

La participación en la mediación es voluntaria. Si una de las partes decide no participar, la mediación no se llevará a cabo y se dará por cerrado el caso. Cualquiera de las partes podrá presentar posteriormente una solicitud para una audiencia de debido proceso. Un abogado o contratista independiente que provee servicios de defensa legal no puede acompañar a un progenitor ni al distrito en la mediación conforme únicamente a la sección 56500.3(a) del Código de Educación de California. Sin embargo, la sección 56500.3(b) del Código de Educación de California no impide que un representante sin título de abogado acompañe o asesore al progenitor o a la agencia pública en la mediación, y las partes pueden consultar con un abogado antes o después de la mediación. No obstante, los abogados pueden participar en todas las etapas del proceso de audiencia si una de las partes solicita posteriormente una audiencia de debido proceso.

La OAH asignará su mediación a un mediador con conocimientos sobre la resolución de disputas no contenciosas. Todos los mediadores tienen experiencia en el área de la ley de educación especial y en mediación.

Proporcione información correcta y completa. De no hacerlo, es posible que la mediación se retrase o no se programe.

Se recomienda que el envío de documentos de una agencia pública a la OAH y viceversa se realice a través del sistema Secure E-File Transfer, que se denomina "SFT". Una vez que la solicitud completada haya sido procesada, recibirá una notificación de la fecha de la mediación por correo electrónico a través del SFT, como Aviso de Mediación.

Las solicitudes de mediación deben enviarse a todas las partes mencionadas en la solicitud, y se debe proporcionar una declaración de notificación completada a la OAH.

Hay disponible información adicional en el [sitio web de la OAH](https://www.dgs.ca.gov/OAH/Case-Types/Special-Education) en:
<https://www.dgs.ca.gov/OAH/Case-Types/Special-Education>.

**OFICINA DE AUDIENCIAS ADMINISTRATIVAS
DEL ESTADO DE CALIFORNIA
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL**

**SOLICITUD DE MEDIACIÓN ÚNICAMENTE, SOLICITADA
POR EL DISTRITO ESCOLAR U OTRA AGENCIA PÚBLICA**

**INFORMACIÓN DEL DISTRITO ESCOLAR, LA OFICINA DE EDUCACIÓN DEL
CONDADO U OTRA AGENCIA PÚBLICA:**

Nombre del distrito escolar, la oficina de educación del condado u otra agencia pública que presenta esta solicitud:

Persona de contacto a los efectos de este caso, incluido el número telefónico:

Dirección de correo electrónico a los efectos de recibir documentos de la OAH a través del sistema Secure e-File Transfer:

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Nombre y apellido del estudiante:

Fecha de nacimiento del estudiante:

¿Cuál es el idioma principal del estudiante?

Domicilio del estudiante, incluida la calle, número, ciudad y código postal:

¿Qué año cursa el estudiante? Por ejemplo, si está en segundo grado, escriba "segundo grado".

¿Cuál es el nombre de la escuela a la que asiste el estudiante?

¿Cuál es el nombre del distrito escolar de residencia del estudiante? Complete esta información únicamente si la escuela a la que el estudiante asiste a clase es diferente a la que asistiría de haberle sido asignada según el lugar donde vive.

INFORMACIÓN DE LOS PROGENITORES:

Toda la información que se solicita a continuación es obligatoria si el estudiante es menor de 18 años.

A fin de que cada progenitor sea incluido en esta Solicitud de Mediación, escriba la información en el espacio indicado a continuación. Si el estudiante tiene un tutor legal o un titular de derechos educativos, incluya el nombre y la información en la sección Progenitor número 1 y agregue "tutor legal" o "titular de derechos educativos" después de su nombre.

INFORMACIÓN DEL PROGENITOR NÚMERO 1:

Nombre y apellido del Progenitor número 1:

Números de teléfono del Progenitor número 1:

Teléfono celular:

Teléfono laboral:

Teléfono residencial:

Dirección del Progenitor número 1, incluida la calle, número, ciudad y código postal:

Si se necesita un intérprete para el Progenitor número 1, indique el idioma en el espacio a continuación. Por ejemplo, si el Progenitor número 1 necesita un intérprete en español, escriba "español" en el espacio a continuación.

INFORMACIÓN DEL PROGENITOR NÚMERO 2, QUE SE DEBERÁ COMPLETAR ÚNICAMENTE SI HAY UN SEGUNDO PROGENITOR:

Nombre y apellido del Progenitor número 2:

Números de teléfono del Progenitor número 2:

Teléfono celular:

Teléfono laboral:

Teléfono residencial:

Domicilio del Progenitor número 2, incluida la calle, número, ciudad y código postal:

Si se necesita un intérprete para el Progenitor número 2, indique el idioma en el espacio a continuación. Por ejemplo, si el Progenitor número 2 necesita un intérprete en español, escriba "español" en el espacio a continuación.

PARTES QUE SERÁN NOMBRADAS POR LOS DISTRITOS U OTRAS AGENCIAS

PÚBLICAS QUE COMPLETEN ESTA SOLICITUD:

Las partes por nombrar deben incluir al menos a los progenitores, el tutor legal o el titular de derechos educativos, o al estudiante si es mayor de 18 años.

Indique en el espacio a continuación, el nombre del progenitor o progenitores del estudiante, o el tutor legal, con quien desea programar una mediación.

DIRECCIONES DE CORREO ELECTRÓNICO DEL DISTRITO PARA TODOS LOS PARTICIPANTES DE LA VIDEOCONFERENCIA

Indique las direcciones de correo electrónico de las personas que participarán en la mediación del Distrito:

BREVE RESUMEN DEL MOTIVO DE LA SOLICITUD

Describa la naturaleza del problema, incluidos todos los hechos importantes. Se pueden agregar páginas adicionales.

RESOLUCIÓN PROPUESTA DEL PROBLEMA MENCIONADO ANTERIORMENTE

Describa la solución propuesta a cada uno de los problemas indicados arriba. Se pueden agregar páginas adicionales.

FIRMA DE LA PARTE QUE SOLICITA LA MEDIACIÓN

Ingrese en letra de imprenta el nombre de la parte que solicita la mediación en el espacio a continuación.

Ingrese en letra de imprenta la dirección de correo electrónico de la parte que solicita la mediación en el espacio a continuación.

La parte que solicita la mediación, o su representante, debe firmar en el espacio a continuación.

Al escribir mi nombre a continuación, acepto que he firmado electrónicamente este formulario en la fecha indicada a continuación. Incluya el cargo de la persona que firma en nombre de la agencia.

Fecha:

DECLARACIÓN DE NOTIFICACIÓN

Las leyes federales y estatales exigen que usted envíe o entregue una copia de esta Solicitud a cada una de las partes nombradas. Además, debe enviar o entregar una copia a la Oficina de Audiencias Administrativas. Conserve una copia para usted. Indique que ha enviado copias de esta Solicitud al seleccionar la casilla correspondiente abajo.

PROPORCIONÉ UNA COPIA DE ESTA SOLICITUD DE MEDIACIÓN A TODAS LAS PARTES MENCIONADAS Y A LA OFICINA DE AUDIENCIAS ADMINISTRATIVAS MEDIANTE:

Correo postal de primera clase a la persona o agencia mencionada a continuación, a la dirección indicada a continuación. Incluya la fecha en que se envió el documento a la persona o agencia.

Transmisión por fax, también denominada fax, a la persona o agencia mencionada a continuación al número indicado a continuación. Incluya la fecha en que se envió el documento por fax a dicha persona o agencia.

Mensajería o entrega al día siguiente, como UPS, FedEx u otro servicio de mensajería, a la persona o agencia mencionada a continuación, utilizando el servicio identificado a continuación. También he adjuntado una copia del acuse de recibo.

Entrega personal a la persona o agencia nombrada a continuación en la dirección que se muestra a continuación. He incluido el nombre de la persona que realizó la entrega, y la fecha y hora de la entrega.

Firma de la persona que completa esta declaración

Ingrese en letra de imprenta el nombre de la persona que completa esta declaración de notificación en el espacio a continuación.

La persona que solicita la mediación, o su representante, debe colocar la firma en el espacio a continuación y escribir la fecha de la firma a su lado.

Al escribir mi nombre a continuación, acepto que he firmado electrónicamente este formulario en la fecha indicada a continuación.

Fecha: