

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

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS INSTALACIONES Y SALAS
CON LA LEY DE ESTADOUNIDENSES CON DISCAPACIDADES**

Este formulario puede ser usado por una agencia de educación local que ofrezca instalaciones y salas para mediaciones y audiencias de educación especial. Este formulario no es obligatorio. Si no se usa este formulario, la agencia de educación local deberá proporcionar una certificación similar.

MEDIACIÓN

NOMBRE DE LA AGENCIA DE EDUCACIÓN LOCAL:

NÚMERO DEL CASO:

FECHA DE LA MEDIACIÓN:

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL LUGAR QUE SE USARÁ PARA LA MEDIACIÓN:

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL LUGAR QUE SE USARÁ PARA LA MEDIACIÓN:

AUDIENCIA

FECHA DE LA AUDIENCIA:

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE CADA LUGAR QUE SE USARÁ PARA LA AUDIENCIA:

NOMBRE, NÚMERO DE TELÉFONO Y DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO DE CADA LUGAR QUE SE USARÁ PARA LA AUDIENCIA:

CERTIFICACIÓN Y FIRMA

En representación de la agencia de educación local que ofrece instalaciones y salas para este caso de la Oficina de Audiencias Administrativas, certifico, bajo pena de perjurio de las leyes de California, que cada instalación y sala que se usará en este caso cumple plenamente con todas las leyes de acceso para personas con discapacidades, entre otras, la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (sección 12101 y subsiguientes del título 42 del Código de los Estados Unidos, la Ley de Rehabilitación de 1973 (sección 794 y subsiguientes del título 29 del Código de los Estados Unidos) y la Ley de Derechos Civiles Unruh (sección 51 y subsiguientes del Código Civil).

NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMA EN REPRESENTACIÓN DE LA AGENCIA DE EDUCACIÓN LOCAL:

CARGO DE LA PERSONA QUE FIRMA:

FIRMA:

FECHA DE LA FIRMA: