

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

## **HOJA INFORMATIVA PARA EL FORMULARIO OPCIONAL: SOLICITUD DE MEDIACIÓN ÚNICAMENTE, PRESENTADA EN REPRESENTACIÓN DEL ESTUDIANTE**

El formulario adjunto se puede usar para solicitarle a la Oficina de Audiencias Administrativas (Office of Administrative Hearings), denominada "OAH", que programe una mediación sin programar una audiencia de debido proceso. La participación en la mediación es voluntaria. Si una de las partes no desea participar en la mediación, esta no se llevará a cabo, y se dará por cerrado el caso. Cualquier parte podrá presentar posteriormente una solicitud para una audiencia de debido proceso.

El 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. Si una de las partes solicita posteriormente una audiencia de debido proceso, los abogados pueden participar en todas las etapas del proceso de esa audiencia.

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. Si no lo hace, es posible que no se programe su mediación o que se retrase. Se debe proporcionar toda la información

requerida para que la solicitud se procese.

Una vez que la solicitud completada haya sido procesada, recibirá una notificación de la fecha de la mediación por correo postal de los EE. UU. o por correo electrónico, como Aviso de Mediación.

**Usted debe enviar su solicitud a todas las partes que haya mencionado en la Solicitud y proporcionar una copia a la OAH.**

Si necesita ayuda para completar este formulario o si tiene preguntas, comuníquese con la OAH por teléfono al 916-263-0880. 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, PRESENTADA  
EN REPRESENTACIÓN DEL ESTUDIANTE**

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:**

Nombre y apellido del estudiante:

Fecha de nacimiento del estudiante:

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?

## **INFORMACIÓN DE LOS PROGENITORES:**

**NOTA: Toda la información que se solicita a continuación es obligatoria si el estudiante es mayor de 18 años.**

A fin de que cada progenitor se incluya 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".

**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".

## **PARTES QUE DEBEN MENCIONAR LOS PROGENITORES O EL ESTUDIANTE QUE COMPLETA ESTA SOLICITUD**

Solo se pueden mencionar agencias públicas, como las que se muestran a continuación. No mencione a personas que puedan trabajar para una agencia pública. Las partes que se mencionarán en este caso deben incluir al menos una de las siguientes:

- El distrito escolar al que el estudiante asiste, asistirá o asistió.
- La escuela autónoma subsidiada a la que el estudiante asiste, asistirá o asistió.
- La oficina de educación del condado.
- Otras agencias públicas involucradas en cualquier decisión relacionada con el estudiante.

Indique el nombre y la dirección de la agencia o agencias públicas con las que desea programar una mediación.

## **DIRECCIONES DE CORREO ELECTRÓNICO DEL ESTUDIANTE DE TODOS LOS PARTICIPANTES DE LA VIDEOCONFERENCIA**

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

## **BREVE RESUMEN DEL MOTIVO DE LA SOLICITUD**

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

## **PROPUESTA DE RESOLUCIÓN DEL PROBLEMA**

Describa brevemente el tipo de solución para cada problema indicado anteriormente. Se pueden agregar páginas adicionales, si fuese necesario.

## **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 e incluir la fecha en la que se firmó esta Solicitud.

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

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, o correo electrónico, a la persona o agencia mencionada a continuación, al número de fax o al correo electrónico indicados a continuación. Incluya la fecha en que se envió el documento por fax o correo electrónico a la 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 indicado a continuación.

La persona que completó esta Declaración de notificación debe firmar en el espacio a continuación y escribir la fecha de la firma al lado de la firma.

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

Fecha: