

Formulario de reclamación administrativa

Finalidad:

Este formulario ayudará a una persona, (por lo general a un padre,) a presentar una reclamación formal a la Secretaría de Educación sobre un problema o inquietud relacionado con la educación especial. La Secretaría de Educación investigará los problemas o inquietudes sobre educación especial que violen las leyes o normas de la educación especial. El problema o la inquietud debe haber ocurrido dentro del año anterior. Es necesaria una firma (se acepta la electrónica).

Si necesita ayuda para presentar o completar este formulario, comuníquese con:

[Vermont Agency of Education](#)
[\(Agencia de Educación de Vermont\)](#)
1 National Life Drive, Davis 5
Montpelier, VT 05620-2501
Teléfono de AT: (802) 828-1256
Correo electrónico de AT:
AOE.SpecialEd@vermont.gov

[Vermont Family Network](#)
[\(Red Familiar de Vermont\)](#)
600 Blair Park Rd., Ste. 240
Williston, VT 05495
Tel.: 1-800-800-4005
Correo electrónico: info@vtfn.org

[VT Disability Law Project](#)
[\(Proyecto de Ley de](#)
[Discapacidad de VT\)](#)
264 North Winooski Avenue
Burlington, VT 05402
Tel.: 1-800-889-2047
[Otras oficinas en VT](#)

Instrucciones:

1. Toda la información marcada con (*) es obligatoria. Si falta información esto podría ocasionar retrasos.
2. Al mismo tiempo que presenta este formulario, también debe proporcionar una copia del mismo al coordinador de educación especial o al superintendente del sindicato o distrito escolar de supervisión del estudiante. (Si necesita ayuda para saber quién es esa persona, comuníquese con la Agencia de Educación.)
3. Describa el problema. Incluya los hechos y cualquier información que fundamente su queja. Algunos ejemplos de información útil son los formularios del programa educativo individualizado (IEP), las evaluaciones y los mensajes de correo electrónico, etc. Si tiene alguna idea de cómo podría resolverse el problema, descríbala.
4. Si está interesado, la mediación puede estar disponible para ayudarle a resolver esta queja.

Si su hijo tiene tres años, envíe este formulario por correo electrónico a AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov y luego proporcione una copia al Coordinator, Children's Integrated Services (Servicios infantiles integrados), Child Development Division, 280 State Drive, Waterbury, VT 05671-1040. Teléfono: 1-800-649-2642.

Si tiene alguna duda, llame al (802) 828-1256 o envíe un [correo electrónico](#) a la línea de Asistencia Técnica (AT) de la Agencia de Educación (AOE, por su sigla en inglés).

RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA

Información del denunciante:

*Nombre y apellido: _____

Organización y cargo, si corresponde: _____

*Dirección: _____

*Tel.: Hogar: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Relación con el estudiante: _____

Información del estudiante:

*Nombre y apellido: _____

*Dirección: _____

(Si el estudiante no tiene hogar, proporcione la información de contacto del estudiante.)

*Fecha de nacimiento: _____ Nivel actual de grado: _____

¿El estudiante ha recibido un diploma? Sí No

*Escuela a la que asiste: _____

*Distrito de residencia: _____

Nombre del padre/tutor, si corresponde: _____

Dirección y número de teléfono del padre/tutor, si es diferente a la del estudiante:

Dirección: _____

*Tel.: Hogar: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

*Discapacidad (marque todas las que correspondan):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Múltiples discapacidades | <input type="checkbox"/> Dificultades de aprendizaje |
| <input type="checkbox"/> Trastorno del espectro autista | <input type="checkbox"/> Habla o lenguaje |
| <input type="checkbox"/> Sordera | <input type="checkbox"/> Trastorno emocional |
| <input type="checkbox"/> Dificultades auditivas | <input type="checkbox"/> Alteración traumática cerebral |
| <input type="checkbox"/> Sordera-ceguera | <input type="checkbox"/> Discapacidad ortopédica por lesión |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad visual | <input type="checkbox"/> Discapacidad de aprendizaje específica |
| <input type="checkbox"/> Retraso en el desarrollo | <input type="checkbox"/> Otros problemas de salud: _____ |

Información del abogado o defensor (si corresponde):

Nombre y apellido: _____

Dirección: _____

Tel. _____ Fax: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Debido proceso y mediación:

¿Los problemas identificados a continuación fueron objeto de una queja anterior sobre el debido proceso, una queja administrativa o una mediación? Sí No

¿Los problemas identificados a continuación son objeto de una queja actual sobre el debido proceso, una queja administrativa o una mediación? Sí No

¿Ha presentado también una queja de debido proceso sobre este mismo problema? Sí No

¿Está interesado en recibir información sobre la mediación, o desea solicitarla, para intentar resolver el/los problema/s?:

- Sí, me gustaría recibir información sobre la mediación.
- Sí, me gustaría solicitar la mediación para intentar resolver los problemas.
- No.

Presentación:

- Puede enviar una copia de esta reclamación administrativa a la AOE por correo electrónico a AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov o enviarla por correo postal a Vermont Agency of Education, 1 National Life Drive, Davis 5, Montpelier, VT 05620-2501. Si necesita ayuda para enviar el formulario, llame o envíe un correo electrónico y lo ayudaremos.
- Al mismo tiempo que presenta este formulario, también debe proporcionar una copia del mismo al coordinador de educación especial o al superintendente del sindicato o distrito escolar de supervisión del estudiante. (Si necesita ayuda para saber quién es esa persona, comuníquese con la línea de AT de la AOE.)

Teléfono de AT: (802) 828-1256 Correo electrónico de AT: AOE.SpecialEd@vermont.gov

- Se envió por correo a la escuela
- Se entregó en persona a la escuela
- No se envió - necesito ayuda de la AOE

La copia fue entregada a:

Nombre: _____

Superintendente Coordinador de Educación Especial

Dirección: _____

Fecha: _____

Descripción de los problemas:

Describa el problema e incluya todos los detalles posibles. Incluya toda la información que considere importante, incluso si no está seguro. Recuerde que el problema o la inquietud tiene que haber tenido lugar en el último año y debe estar relacionado con la educación especial. Es importante incluir todos los hechos y cualquier documentación que crea que fundamente su reclamación. Si no está seguro de qué información incluir, llame o envíe un correo electrónico a la AOE para obtener ayuda.

Describa el/los problema(s):

¿Con quién se ha puesto en contacto en la escuela para tratar el problema?

Nombre: _____

Función(es): _____

Describa qué medidas cree haber tomado para solucionar este/estos problemas.

Si tiene alguna idea de cómo podría resolverse, descríbala.

Resolución preferida:

*** Firma del denunciante:** _____

(La firma puede ser escrita, mecanografiada o electrónica)

Enviar correo electrónico a la AOE: AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov

Al pulsar el botón "SUBMIT" (ENVIAR), aparecerá una ventana "Send Email" (Enviar correo electrónico) en la que se le pedirá que seleccione su aplicación de correo electrónico o navegador de correo web preferido. Una vez que haya seleccionado su correo electrónico preferido, se generará un borrador de correo electrónico para usted que incluirá este formulario en formato PDF, dirigido a AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov. Le recomendamos que antes de pulsar envíe adjunte a este borrador de correo electrónico cualquier documentación adicional (como el IEP más reciente del estudiante, notas de la reunión, etc.).

ENVIAR