# Información de Trasfondo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Número de Caso del Debido Proceso: |  | Peticionario: |  |
| Nombre del Estudiante: |  | Demandado: |  |
| Fecha en que el LEA recibió la petición: |  | Fecha(s) de Reunión: |  |

Audiencia de Debido Proceso Acelerado:  Sí  No

# Participantes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Posición/Agencia | Fecha(s) de participación |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Resultados

Consulte el Período de Resolución y los Ajustes al Período de Resolución en *los Derechos y Responsabilidades de los Padres en Educación Especial: Aviso Sobre Procedimiento de Protección* para obtener información detallada cronológica.

 Acuerdo alcanzado, retirar la petición.

 Acuerdo parcial o no alcanzado – proceder a la audiencia.[[1]](#footnote-2)

 Acuerdo parcial o no alcanzado – mediación solicitada.[[2]](#footnote-3)

 Acuerdo parcial o no alcanzado – las partes continuarán trabajando en la resolución hasta el final del

 periodo de 30 días de resolución.

 Los padres no asistieron a la reunión de resolución.[[3]](#footnote-4)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma de Padre(s): |  | Fecha: |  |
| Firma del Representante de LEA: |  | Fecha: |  |

# Información de contacto

|  |  |
| --- | --- |
| **Representante de LEA** | **Padre/Guardián** |
| Nombre: |  | Nombre: |  |
| Dirección Postal: |  | Dirección Postal: |  |
| Número de Teléfono: |  | Número de Teléfono: |  |
| Correo Electrónico: |  | Correo Electrónico: |  |
| **Abogado de LEA**, si corresponde: | **Abogado de los Padres**, si corresponde: |
| Nombre: |  | Nombre: |  |
| Dirección Postal: |  | Dirección Postal: |  |
| Número de Teléfono: |  | Número de Teléfono: |  |
| Correo Electrónico: |  | Correo Electrónico: |  |

# Acuerdo

El Peticionario y el Demandado acuerdan lo siguiente:

(*Enumere debajo los puntos/elementos a los cuales han llegado a un acuerdo. Si hay puntos/elementos adicionales, por favor adjunte.)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

# Acuerdo

Los partidos acuerdan que:

 Este acuerdo de solución de resolución es voluntario, legalmente vinculante y ejecutable por el Departamento de Instrucción Pública de Carolina del Norte o en cualquier tribunal estatal de jurisdicción competente o en cualquier Corte de Distrito de los Estados Unidos.

 Cualquier partido que firme a continuación puede anular este acuerdo enviando una declaración escrita, firmada y con fecha, y la cual es recibida por la otra parte dentro de tres (3) días laborables a partir de la fecha firmada a continuación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma de Padre(s): |  | Fecha: |  |
| Firma del Representante de LEA: |  | Fecha: |  |

# Retirar Solicitud de Audiencia

*Si se llega a un acuerdo sobre todos los asuntos y el peticionario desea retirar la petición, esta sección* ***tiene que*** *completarse.*

 Concuerdo en que todos los problemas en la solicitud para una audiencia de debido proceso han sido resueltos. Por favor retire la petición para una audiencia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma del Peticionario: |  | Fecha: |  |
| Firma del Peticionario: |  | Fecha:  |  |

**Este formulario debe ser completado y enviado por fax a:**

Office of Administrative Hearings NCDPI – EC Division

Attn.: Chief Hearing Clerk Attn.: Due Process Coordinator

(984) 236-1871 (984) 236-2693

(Secretario Encargado de Audiencias) (Coordinador del Debido Proceso)

Oah.clerks@oah.nc.gov Due\_Process@dpi.nc.gov

1. El período de audiencia de 45 días comienza inmediatamente. [↑](#footnote-ref-2)
2. La mediación debe celebrarse antes del período final de resolución de 30 días. Completar formularios de Reunión de Resolución y Solicitud de Mediación. [↑](#footnote-ref-3)
3. LEA debe presentar documentación de los intentos de llevar a cabo una reunión. [↑](#footnote-ref-4)