*****Departamento de Educación Primaria y Secundaria de Massachusetts***

### 135 Santilli Highway, Everett, MA 02149 Teléfono: (781) 338-3000 TTY: 1- 800-439-2370

|  |
| --- |
| OFICINA DEL SISTEMA DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS (PRS)FORMULARIO DE ADMISIÓN |

Según las [regulaciones federales](https://sites.ed.gov/idea/regs/b/b/300.153), los reclamos deben contener cierta información. No es necesario utilizar este formulario para presentar un reclamo a PRS. Sin embargo, la información que debe proporcionar de manera obligatoria se indica en este formulario con un símbolo de asterisco \*. Además de estos requisitos, PRS *solicita* información opcional adicional relacionada con este reclamo para ayudar a PRS en su investigación. Si tiene alguna pregunta sobre el proceso de PRS o este formulario, comuníquese con la Oficina de PRS llamando al (781) 338-3700 o enviando un correo electrónico a [compliance@doe.mass.edu](mailto:compliance@doe.mass.edu).

**Distrito/Agencia educativa/Escuela**

\*Nombre de distrito/escuela colaborativa/escuela privada/agencia educativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre/Ubicación de la escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de programa estudiantil: Educación general\_\_\_ Educación especial (IEP) \_\_\_ Plan 504 \_\_\_ Escuela en el hogar \_\_\_

**Información de contacto del/de la denunciante:** *Persona u organización que presenta un reclamo ante PRS.*

\* Nombre del/de la denunciante (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_\_\_

\* Dirección del/de la denunciante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_Código postal: \_\_\_\_\_\_

\*Número de teléfono del/de la denunciante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Su rol:

* Padre/Madre
* Defensor(a)
* Padre/Madre sustituto(a) de educación asignado por ESE
* Estudiante
* Personal de la entidad educativa
* Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idioma principal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicitud del/de la denunciante de adaptaciones por parte del Departamento relacionadas con este reclamo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Información sobre el/la estudiante o grupo**

Este reclamo está relacionado con:

* Un(a) estudiante individual.
* Un grupo.

*Si alega violación(es) con respecto a un/una estudiante específico(a):*

\* Nombre del/de la estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado: Edad: \_\_\_ \_ Pronombres de preferencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Dirección del/de la estudiante (si es diferente de la dirección del/de la denunciante): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Nombre de la escuela a la que asiste el/la estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idioma principal del/de la estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*En el caso de un(a) niño(a) o joven sin hogar (en el sentido de la sección 725(2) de la Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas sin Hogar (42 U.S.C. 11434a(2)), se requiere lo siguiente:*

\* Información de contacto disponible del/de la estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Información sobre padre/madre/encargado legal (si es diferente del/de la denunciante)**

Nombre de padre/madre/encargado legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de padre/madre/encargado legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_

Número de teléfono del padre/madre/encargado legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **\*Una declaración de alegación(es) de incumplimiento** **que ocurrió no más de un año antes de la fecha en que se recibió el reclamo y los hechos en los que se basan las acusaciones.** |
|  |
| **Identifique cualquier intento de resolver las inquietudes actuales.** |
|  |
| \*Una propuesta de resolución del problema *en la medida en que el/la denunciante la conozca y disponga de ella en el momento de presentar el reclamo.* |
|  |
| **¿Alguna de estas inquietudes se está abordando actualmente a través de una mediación o audiencia en la Oficina de Apelaciones de Educación Especial (BSEA)?**   * Sí, al menos una de las cuestiones planteadas en este reclamo está siendo abordado actualmente por la BSEA. * No, estas inquietudes **no** están siendo actualmente abordadas por la BSEA. |

**Documentación**

Puede enviar documentación que respalde el reclamo junto con este formulario de admisión.

**La parte que presenta el reclamo debe enviar una copia del mismo a la agencia educativa que atiende al/a la estudiante al mismo tiempo que presenta el reclamo ante PRS.**

* Se envió una copia del reclamo completo el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fecha) a la siguiente persona de la agencia educativa:

Nombre y título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/de la denunciante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firme y devuelva este formulario de admisión de PRS a:**

**Departamento de Educación Primaria y Secundaria de Massachusetts**

**Sistema de Resolución de Problemas**

**135 Santilli Highway**

**Everett, MA 02149**

**Fax: 781-338-3710**

[**Compliance@doe.mass.edu**](mailto:Compliance@doe.mass.edu)

Puede enviar un reclamo por correo electrónico, correo postal, fax o dejarla en la información de contacto indicada anteriormente. Si envía un reclamo por correo electrónico, adjunte una copia del Formulario de Admisión completo en su correo electrónico y envíelo a PRS con una línea de asunto que diga: "Completed PRS Intake Form" (Formulario de Admisión de PRS completado)

**Confidencialidad e intercambio de información con terceros**

**PRS no compartirá información de identificación personal del/de la estudiante con un tercero a menos que PRS tenga un consentimiento por escrito que le autorice a compartir dicha información u otra documentación que dé derecho al acceso del tercero a información que de otro modo estaría protegida (por ejemplo, una orden judicial). Si un tercero u organización presenta un reclamo en nombre de un/una estudiante designado(a), luego de la presentación de este, PRS solicitará una divulgación de información al padre/madre/encargado legal del/de la estudiante o al/a la estudiante, si corresponde.**