

# Departamento de Educación del Estado de Alabama

## Servicios de educación especial SOLICITUD DE IEP FACILITADA



Entendemos y aceptamos lo siguiente:

- El proceso de reunión del equipo del IEP facilitado es voluntario y no se puede utilizar para retrasar o negar los derechos del debido proceso.
- La facilitación del IEP es una opción alternativa de resolución de disputas que no es requerida por el Departamento de Educación del Estado de Alabama.
- El objetivo es redactar un IEP que se centre en las necesidades del estudiante.
- Los miembros del equipo del IEP requeridos deben estar presentes para que se lleve a cabo la reunión.
- El facilitador no es miembro del equipo del IEP.
- Al firmar esta solicitud, el facilitador de la reunión del equipo del IEP tiene acceso a los registros educativos del estudiante.
- Entiendo que ninguna de las partes llamará al facilitador para que testifique en ningún procedimiento posterior.

**(Por favor complete la mayor cantidad de información a continuación como sea posible)**

Fecha: \_\_\_\_\_

**Persona que solicita la reunión del equipo del IEP facilitada:**

- Padre/tutor y/o estudiante (19 años o más)       Distrito escolar       Ambos

Información del estudiante:	Información del padre/tutor:
Nombre	Nombres
Dirección de correo electrónico	Dirección
Fecha de nacimiento	Ciudad, Estado, Código postal
Nombre de la Escuela	Dirección de correo electrónico
Nivel de grado	Número de teléfono
Categoría de discapacidad	
Otras preocupaciones y/o condiciones	

**Escuela/Agencia de Educación Local (LEA)/Representante de la Agencia Pública:**

Nombre	Número de teléfono
Título del Puesto	Dirección de correo electrónico

**Tipo de reunión:**

- Reunión del IEP       Elegibilidad inicial       Reevaluación  
 Otro \_\_\_\_\_

**Describa las áreas de interés para la reunión propuesta:**

Adjunte páginas adicionales si es necesario.

**Información de la reunión:**

Dirección de la ubicación de la reunión: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Tiempo: \_\_\_\_\_

Instrucciones adicionales:

Firma del padre o tutor y/o estudiante (mayor de 19 años)	Fecha
y/o	
Firma del Representante de LEA/Agencia Pública	Fecha

**Enviar a:**  
[brush-harrison@alsde.edu](mailto:brush-harrison@alsde.edu)  
o  
SES FIEP  
Special Education Services  
Alabama State Department  
of Education  
P.O. Box 30201  
Montgomery, AL 36130  
  
334-694-4782