

**Departamento de Educación de la Florida
Oficina de Educación Excepcional y Servicios Estudiantiles
Resolución de Disputas**

**Solicitud de Reunión del Plan de Educación Individual Facilitado
(FIEP) de Educación de Estudiantes Excepcionales (ESE)**

Instrucciones: Este formulario debe ser llenado por personas que desean solicitar una reunión del FIEP de ESE patrocinada por el estado. Sírvase completar y firmar este formulario, enviarlo a la Oficina de Educación Excepcional y Servicios Estudiantiles y retener una copia para sus archivos.

Información sobre el estudiante

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial media: _____
Fecha de nacimiento – Mes: _____ Día: _____ Año: _____
Dirección de la calle: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Excepcionalidades: _____
Distrito escolar en el que el estudiante está matriculado: _____
Nombre de la escuela del estudiante: _____ Grado: _____

Información sobre el padre o tutor

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial media: _____
Dirección de la calle: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Teléfonos:
Casa: _____ Celular: _____ Trabajo: _____
Relación con el estudiante: _____

¿Ha participado usted en una reunión del FIEP a nivel local? Sí No

Autorización del padre o tutor

¿Tendrá usted consigo un abogado o defensor? Sí No

Nombre y agencia del abogado o defensor: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

El Departamento de Educación de la Florida y el abogado o defensor pueden compartir la información.

Firma del padre o tutor

Fecha

Página 2 de 3

Información de contacto del distrito

Agencia del distrito escolar: _____

Nombre/Cargo del representante de ESE: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____

¿Tendrá usted consigo un abogado del distrito escolar? _____ Sí _____ No

Nombre del abogado: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Firma del representante de ESE

Fecha

Necesidad de un intérprete

Complete esta sección si se necesita un intérprete para que una persona pueda participar en la reunión del FIEP.

Persona que necesita los servicios de un intérprete: _____

Idioma (por ejemplo, español, criollo haitiano o lenguaje de señas): _____

Declaración de problemas

Use el espacio a continuación para describir los problemas de ESE que usted desea tratar durante la reunión del FIEP.

Problema pertinente a la solicitud de la reunión del FIEP

- Identificación y evaluación
- Niveles actuales de funcionamiento respecto a la educación
- Metas y objetivos
- Servicios
- Ambiente menos restrictivo (incluyendo el lugar de los servicios)
- Acomodos y modificaciones
- Servicios relacionados (incluyendo el transporte)
- Tecnología asistida
- Informes de progreso
- Transición secundaria (incluyendo educación vocacional)
- Disciplina del comportamiento
- Educación gratuita y apropiada
- Implementación del IEP
- Evaluación educativa independiente
- Beca McKay o Gardiner
- Evaluación a nivel estatal (participación)
- Transición de la Parte C a la Parte B
- Otro _____

Sírvase enviar este formulario de Solicitud de Reunión del FIEP a la
oficina de su distrito escolar de educación de estudiantes excepcionales

Y

por correo electrónico, fax o correo a la

Oficina de Educación Excepcional y Servicios Estudiantiles:

Correo electrónico: BEESScomplaints@fldoe.org

Fax: 850-245-0953

Correo: Leanne Grillot, Senior Educational Program Director

Florida Department of Education

Bureau of Exceptional Education and Student Services

325 West Gaines Street, Suite 614

Tallahassee, FL 32399-0400

Si tiene alguna pregunta, llame al 850-245-0475.