



## Formulario de solicitud de facilitación del IEP/504

Si necesita ayuda para completar esta solicitud de reunión del Programa de Educación Individualizado (IEP)/504 facilitado, llame al Centro de Llamadas del Departamento de Educación de Rhode Island (RIDE) al 401-222-8999.

La facilitación del IEP/504 es un servicio voluntario. Para comenzar el proceso, el equipo del IEP/504 facilitado en el Departamento de Educación de Rhode Island necesita lo siguiente:

- Un formulario de solicitud completo y enviado al equipo de facilitación de RIDE, con la mayor cantidad de detalles posible. (Si no conoce una respuesta, déjela en blanco).
- Acuerdo del padre o estudiante adulto
- Acuerdo del distrito escolar

Pedimos que todas las solicitudes se envíen con dos o más semanas de antelación a la reunión si desea que asista un facilitador. RIDE se tomará ese tiempo para evaluar los detalles de la situación tanto con el padre (o estudiante adulto) como con el distrito escolar en preparación para el día de la reunión. Es posible que RIDE no responda las solicitudes presentadas con menos de dos semanas de aviso.

Tras la recepción del formulario de solicitud, un miembro del equipo del IEP/504 facilitado de RIDE se contactará con la parte que no presentó la solicitud a fin de asegurarse de que todas las partes están de acuerdo con celebrar la reunión con la presencia de un facilitador de RIDE. Un facilitador de RIDE se asegurará de que la reunión permita una participación plena de todos los asistentes, mantendrá a todos los miembros concentrados en el tema y trabajará con todos los participantes para que la reunión sea productiva y se trabaje a favor de un IEP o plan 504 completo para el estudiante.

Una reunión del IEP/504 facilitado **NO** debe solicitarse si hay un proceso formal de resolución de disputas (queja estatal, mediación, audiencia del debido proceso) en curso para el estudiante al que se refiere la reunión.

Se solicitará a todos los participantes que completen una encuesta al final de la reunión del IEP/504 facilitado.

### INICIO DE UNA SOLICITUD DE MODERACIÓN DEL IEP/504

**1. Nombre del solicitante:**

**2. Relación con el estudiante (elija una opción)**

- Padre/madre/tutor*
- Director de educación especial/representante*
- Coordinador del plan 504/representante (p. ej., director)*
- Maestro de educación especial*
- Administrador escolar*
- Consejero*
- Estudiante adulto*
- Otro: \_\_\_\_\_*

**3. Dirección de correo electrónico**

**4. Número de teléfono principal**

**5. Escuela a la que asiste actualmente/distrito escolar**

**6. ¿El director de educación especial/coordinador del plan 504 o su representante (p. ej., el director) aprobó esta solicitud para una reunión del IEP/504 facilitado?**

- a. Sí
- b. No

**7. Nombre del director de educación especial/coordinador del plan 504 o su representante:**

**8. ¿Cómo se enteró de la facilitación del IEP/504? (Elija una opción)**

- a. Sitio web del Departamento de Educación de RI
- b. Folleto
- c. Sugerencias del distrito escolar/personal escolar
- d. Padre/Madre
- e. Amigo
- f. Otro

**INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR**

Utilice el siguiente espacio para brindar información sobre el padre/la madre o el tutor del estudiante con el que vive en la actualidad. El facilitador se contactará con las partes por correo electrónico o teléfono.

**1. Nombre del padre/madre/tutor/estudiante adulto:**

**2. Correo electrónico del padre/madre/tutor/estudiante adulto:**

**3. Número de teléfono principal del padre/madre/tutor/estudiante adulto:**

**INFORMACIÓN DE LA AGENCIA DE EDUCACIÓN LOCAL (LEA)**

**1. Nombre del distrito escolar/escuela autónoma:**

**2. Dirección del distrito escolar/escuela autónoma:**

**3. Nombre del coordinador del plan 504/contacto de educación especial del distrito escolar:**

4. **Correo electrónico del coordinador del plan 504/contacto de educación especial:**

5. **Número de teléfono del coordinador del plan 504/contacto de educación especial:**

6. **Nombre del coordinador de casos del plan 504/maestro de educación especial:**

7. **Correo electrónico del coordinador de casos del plan 504/maestro de educación especial:**

**INFORMACIÓN DE REFERENCIA:**

1. **Proporcione una breve descripción de los problemas y cualquier solución que ya se haya intentado:**

2. **Información adicional:**

3. **¿Ha participado en una reunión del equipo del IEP/504 facilitado para este estudiante durante este año escolar?**

- a. *Sí*
- b. *No*

4. **En este momento, la reunión se encuentra (elija una opción):**

- a. *Programada*
- b. *Sin programar*

5. **Fecha de la reunión programada**

6. ***Hora y duración de la reunión programada (p. ej., de 10 a. m. a 12 del mediodía):***

7. ***Lugar de la reunión programada:***

8. ***Tipo de reunión (elija una opción):***

a. *IEP*

b. *504*

9. ***Fecha de hoy:***

## **LEA TODA LA INFORMACIÓN A CONTINUACIÓN**

### **DERECHOS Y RESPONSABILIDADES**

El distrito escolar sigue siendo el responsable de cumplir con sus obligaciones conforme a la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA), incluidos los plazos. Si todo el equipo está de acuerdo con el IEP/plan 504 elaborado durante la reunión, el distrito escolar completará el IEP/plan 504 y entregará una copia al padre/madre/tutor o estudiante adulto. El único registro que se conserva de la sesión facilitada incluye la fecha, hora y lugar de la sesión, el acuerdo de la reunión del IEP/504 facilitado, las encuestas y la anotación de los resultados de la reunión. El facilitador de RIDE no se quedará con el IEP/plan 504 ni con ningún otro material de la reunión.

### **Gracias por tomarse el tiempo para completar este formulario.**

Recibirá un correo electrónico que confirma la presentación de este formulario de solicitud. Complete el formulario del acuerdo. Haga clic [aquí](#) para completar el formulario del acuerdo de manera electrónica.

Haga clic AQUÍ para obtener una copia en PDF del formulario del acuerdo.