



OFICINA DE AUDIENCIAS ADMINISTRATIVAS

ESTADO DE CALIFORNIA

DIVISION DE EDUCACION ESPECIAL

Hoja de Información para Solicitud de Mediación Solamente

Información Importante a saber antes de solicitar caso de Mediación Solamente:

La participación en la mediación es voluntaria. Si una de las partes declina la oportunidad de participar, la mediación no puede ocurrir. Sin embargo, si la mediación no ocurre, cualquiera de las partes puede presentar una solicitud de audiencia de debido proceso.

Para un caso de mediación, la ley establece que los abogados y otros contratistas independientes que brinden servicios de defensa legal no asistirán ni participarán en una "conferencia de mediación previa a la audiencia". Sin embargo, de lo contrario, pueden participar durante todas las etapas del proceso de audiencia si una de las partes luego solicita una audiencia de debido proceso. Esto significa que al solicitar un caso de mediación, es posible que no tenga un abogado o defensor presente en la mediación.

La Oficina de Audiencias Administrativas (OAH) asignará su solicitud a un mediador que tenga conocimiento sobre la resolución de disputas no contenciosas. Todos los mediadores también tienen experiencia en el área de leyes de educación especial y mediación.

Se adjunta un formulario que puede utilizar para solicitar mediación únicamente en nombre de un estudiante en particular. Si la información solicitada es incorrecta, incompleta o no se proporciona, su solicitud de mediación solo se puede retrasar hasta que esa información se proporcione a OAH o se le devuelva. Toda la información requerida debe ser proporcionada para que la solicitud sea procesada. Tan pronto como la solicitud ya completa haya sido procesada, se le notificará por correo.

Su solicitud debe enviarse a todas las partes que haya mencionado en la queja y una copia debe ser provista a la Oficina de Audiencias Administrativas.

Si necesita ayuda para completar este formulario o si tiene preguntas sobre la mediación, puede obtener ayuda poniéndose en contacto con OAH en los números a continuación.

Office of Administrative Hearings, Special Education Division
2349 Gateway Oaks Drive, Suite 200, Sacramento, CA 95833
Website: www.dgs.ca.gov/oah/SpecialEducation.aspx
Email (SFT): <https://www.dgs.ca.gov/OAH/OAHSFTWeb>

Tel. (916)263-0880



OFICINA DE AUDIENCIAS ADMINISTRATIVAS
ESTADO DE CALIFORNIA
DIVISION DE EDUCACION ESPECIAL

Enviar solicitud completa:

Vía correo U.S.o e-File [Seguro](#)

¿Preguntas acerca del OAH, División de Educación Especial?

Llame: (916) 263-0880

Solicitud para Mediación Solamente

(Descripción del Documento: Solicitud de Mediación Inicial)

Esta petición ha sido iniciada por el:

Padre

Distrito Escolar

(u otra Agencia Educativa Local)

Información del Estudiante <i>(Todos los datos son requeridos)</i>		
Nombre y Apellido		Fecha de Nacimiento
Domicilio de Casa		Grado Escolar
Ciudad	Código Postal	Lengua Materna del Estudiante
Escuela a la que Asiste		
Distrito de Residencia		
Información del Padre <i>(Todos los datos requeridos si el Estudiante es menor de 18 años)</i>		
Nombre y Apellido		Teléfono de Casa
Domicilio		Teléfono Trabajo/Celular
Ciudad	Código Postal	
Correo Electrónico		
Necesidad de Intérprete		Idioma
Identifique persona(s) que necesite(n) servicios de intérprete		
<p>Partes a Nombrar: enumere las partes que se nombrarán en la Solicitud de Sólo Mediación.</p> <ul style="list-style-type: none"> Si un padre presenta esta solicitud, esto incluye a cualquier distrito escolar, oficina de educación del condado u otras agencias públicas involucradas en cualquier decisión con respecto al estudiante que usted considere que debería ser partícipe de la mediación. Si esta solicitud es presentada por el distrito o una agencia pública involucrada en cualquier decisión con respecto a un estudiante, este sería el padre o el estudiante, según corresponda. (Use hojas adicionales si es necesario) 		
Parte y Domicilio		
Parte y Domicilio		
Parte y Domicilio		

Breve Descripción de la Razón de la Solicitud

Describe la naturaleza del problema incluyendo los hechos relacionados. *(requerido)*

--

Propuesta de Resolución al Problema Indicado Arriba *(requerido)*

--

Firma de la Parte Solicitando la Mediación

Nombre (imprima su nombre)

--

Correo electrónico

--

Firma

Fecha

--

--