

Oficina para Menores Excepcionales Attn: Assistant Director of Procedural Safeguards 25 South Front Street, 2nd Floor, MS 202 Columbus, OH 43215

FORMULARIO DE DENUNCIA

| Nombre del denunciante: | | | |
|---|--|--|--|
| Relación del denunciante con el estudiante: | | | |
| Dirección del denunciante: | | | |
| Ciudad, estado y código postal: | | | |
| Teléfonos del denunciante: | | | |
| Trabajo: | | | |
| Casa: | | | |
| Correo electrónico (opcional): | | | |
| | | | |
| Nombre del estudiante: | | | |
| Dirección del estudiante (si la dirección es distinta de la dirección del denunciante): | | | |
| | | | |
| | | | |
| Edad del estudiante: Grado escolar del estudiante: | | | |
| Área de la discapacidad identificada/presunta del estudiante: | | | |
| Distrito escolar de residencia del estudiante: | | | |
| Nombre de la escuela a la que está asistiendo el estudiante: | | | |
| | | | |
| Marque aquí si su hijo(a) participa en el Programa de Becas para el Autismo | | | |

| echa de la infracción: | |
|---|--|
| Conforme al Art. 34, CFR, §300.153(c) [Presentación de una denuncia], la fecha de nfracción no puede ser de más de un año previo a la fecha en que está presentando | |
| Ina resolución propuesta para el problema: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| _ | |
|-----------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| echa de la inf | fracción: |
| Conforme al Art | . 34, CFR, §300.153(c) [Presentación de una denuncia], la fecha de la presunta ede ser de más de un año previo a la fecha en que está presentando esta denuncia |
| Jna resolució | n propuesta para el problema: |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| _ | |
|-----------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| echa de la inf | fracción: |
| Conforme al Art | . 34, CFR, §300.153(c) [Presentación de una denuncia], la fecha de la presunta ede ser de más de un año previo a la fecha en que está presentando esta denuncia |
| Jna resolució | n propuesta para el problema: |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| _ | |
|-----------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| echa de la inf | fracción: |
| Conforme al Art | . 34, CFR, §300.153(c) [Presentación de una denuncia], la fecha de la presunta ede ser de más de un año previo a la fecha en que está presentando esta denuncia |
| Jna resolució | n propuesta para el problema: |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| echa de la infracción: | |
|---|--|
| Conforme al Art. 34, CFR, §300.153(c) [Presentación de una denuncia], la fecha de nfracción no puede ser de más de un año previo a la fecha en que está presentando | |
| Ina resolución propuesta para el problema: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| _ | |
|-----------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| echa de la inf | fracción: |
| Conforme al Art | . 34, CFR, §300.153(c) [Presentación de una denuncia], la fecha de la presunta ede ser de más de un año previo a la fecha en que está presentando esta denuncia |
| Jna resolució | n propuesta para el problema: |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| esta situación (incluya nombre y puesto): | | | |
|---|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| FIRMA DEL DENUNCIANTE: | | | |

De conformidad con el Art. 34, CFR, §300.153, este formulario deberá estar firmado, de lo contrario no se podrá procesar y le será devuelto para su firma.

- La Oficina para Menores Excepcionales únicamente acepta las denuncias formales que cuenten con una **firma en original**. Las denuncias que se envíen por fax o correo electrónico <u>no</u> serán aceptadas.
- Conforme al Art. 34, CFR, §300.153 (c), el denunciante deberá enviar una copia de la denuncia al distrito contra el cual se está presentando.
- ☐ Marque la casilla si ya envió una copia de esta denuncia al superintendente del distrito escolar contra el cual se está presentando (cabe mencionar que esto es un requisito).

Cuando concluya la revisión por parte de la Oficina de Menores Excepcionales, los resultados se entregarán únicamente al padre, madre o al estudiante que haya cumplido la mayoría de edad, así como al distrito, a menos que el denunciante haya obtenido y presentado el consentimiento necesario para la divulgación de la información. Si el denunciante no cuenta con el consentimiento necesario para divulgar la información, recibirá una carta de garantía en el sentido de que se han atendido todas las áreas de incumplimiento identificadas.

Nota: No es obligatorio usar este formulario. En lugar de usar este formulario, puede presentar su propia denuncia, pero su solicitud deberá incluir toda la información que exige el reglamento federal 34 CFR §300.153.

Envíe todas sus denuncias por correo a la dirección siguiente:

Ohio Department of Education Office for Exceptional Children Attn: Assistant Director of Procedural Safeguards 25 South Front Street, 2nd Floor, MS 202 Columbus, OH 43215

Si tiene preguntas respecto al llenado de este formulario o sobre el proceso de denuncia, comuníquese con la Oficina para Menores Excepcionales al (614) 466-2650.