



# Departamento de Educación de Tennessee Formulario de Solicitud de Audiencia del Debido Proceso de Educación Especial

Office of General Counsel  
Andrew Johnson Tower, 9th Floor  
710 James Robertson Parkway  
Nashville, Tennessee 37243

Envíe el formulario completo por correo electrónico al distrito escolar y [dispute.resolution@tn.gov](mailto:dispute.resolution@tn.gov)

Información de los padres (los padres deben llenar esta sección y entregar el formulario al organismo de educación local, LEA, para procesar la solicitud) <b>*Los campos en negrita son obligatorios</b>		
<b>Nombre del menor</b>	Fecha de nacimiento del menor	Discapacidad del menor
Nombre del padre, madre o tutor	<b>Dirección del menor</b> <i>Calle, Ciudad, Estado, Código postal</i>	
Teléfono	Correo Electrónico	Dirección del padre, madre o tutor <i>Calle, Ciudad, Estado, Código postal</i>
Abogado del menor, padre, madre o tutor	Dirección del abogado <i>Calle, Ciudad, Estado, Código postal</i>	
Teléfono	Fax	Correo Electrónico
Solicitud de la audiencia del debido proceso iniciada por: <input type="checkbox"/> Padre/madre/tutor <input type="checkbox"/> LEA (El LEA entregará información sobre los padres al comienzo de la audiencia)		Hearing is to be: <input type="checkbox"/> Abierta <input type="checkbox"/> Privada
<b>Nombre de Escuela</b>	Distrito escolar	
<b>Descripción completa de la naturaleza del problema ncluido los hechos del menor con respecto a la identificación, evaluación, asignación educativa (inicial o cambio propuesto) o la provisión de educación pública apropiada y gratuita (FAPE, Free Appropriate Public Education). Utilizar páginas adicionales si es necesario.</b>		
Proponga una resolución para el problema hasta el límite en que lo conozcan y esté a la disposición.		
Información de organismo de educación local (LEA) (To be completed by the school district)		
LEA/Administrador de Educación Especial	Dirección de LEA <i>Calle, Ciudad, Estado, Código postal</i>	
Teléfono	Fax	Correo Electrónico
Asistir a la escuela	Discapacidad del menor	
Abogado de LEA	Dirección del abogado <i>Calle, Ciudad, Estado, Código postal</i>	
Teléfono	Fax	Correo Electrónico
Fecha de solicitud recibida por LEA	Lugar de la audiencia de proceso debido	