

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

Office of General Counsel 9<sup>th</sup> Floor, Andrew Johnson Tower 710 James Robertson Parkway Nashville, Tennessee 37243 Fax: (615) 253-5567

Información de los padres (los padres	deben llenar esta sección y e	ntregar e	el formulario al organismo de educ	cación local, LEA, para procesar la	
solicitud)					
Nombre del menor		Fecha d	de nacimiento del menor	Discapacidad del menor	
Nombre del padre, madre o tutor		Dirección del menor, padre, madre o tutor <i>Calle, Ciudad, Estado, Código postal</i>			
Nombre dei padre, madre o tutor		birection del menor, padre, madre o tutor cane, ciudua, Estado, Codigo postar			
Teléfono (hogar)	Teléfono Móvil		Correo Electrónico		
Telefolio (ilogai)					
Abogado del menor, padre, madre o tutor		Direcci	Dirección del abogado Calle, Ciudad, Estado, Código postal		
Teléfono Fax			Correo Electrónico		
Solicitud de la audiencia del debido proceso iniciada por:			Hearing is to be:		
			□ Abjerta □ Privada		
☐ Padre/madre/tutor ☐ LEA (El LEA entregará información			☐ Abierta ☐ Privada		
sobre los padres al comienzo de la audiencia)					
Descripción completa de la naturaleza del problema del menor con respecto a la identificación, evaluación, asignación educativa (inicial o cambio					
propuesto) o la provisión de educación	n pública apropiada y gratuita	(FAPE, F	ree Appropriate Public Education)	. Utilizar páginas adicionales si es	
necesario.					
Dramana una vasalución maya al muchlana hasta al límita an qua la concuran y actó a la disposición					
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 Calle, Ciudad, E	stado, Código postal	
•			,	, 0 1	
Teléfono	Fax		Correo Electrónico		
Asistir a la escuela		Discapacidad del menor			
Abogado de LEA Direcció		ón del abogado <i>Calle, Ciudad, Estado, Código postal</i>			
Teléfono	Fax		Correo Electrónico		
Fecha de solicitud recibida por LEA			Lugar de la audiencia de proces	so debido	