

SOLICITUD DE AUDIENCIA DE PROCESO DEBIDO DE LA SECCIÓN 504



Nombre del estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección del estudiante: _____

Escuela: _____

Nombre del Padre o Tutor: _____

Dirección del Padre o Tutor: _____

Teléfono(s) del Padre o Tutor: _____

SOLICITO QUE SE PROGRAME UNA AUDIENCIA DEBIDO AL PROCESO DE LA SECCIÓN 504 CON RESPECTO A LOS SIGUIENTES ASUNTOS:

○ Identificación de la Sección 504: _____

○ Evaluación de la Sección 504: _____

○ Colocación de la Sección 504: _____

SOLICITUD DE AUDIENCIA DE PROCESO DEBIDO DE LA SECCIÓN 504



OBJETO DE LA QUEJA

Describa la **naturaleza del problema** (las preocupaciones que lo llevaron a solicitar esta audiencia), incluir todos los **hechos específicos** relacionados con el problema. Adjunte páginas o documentos adicionales según sea necesario.

SOLUCIÓN PROPUESTA

Indique su **propuesta de resolución** del problema en la medida en que conozca y esté disponible en este momento. Adjunte páginas o documentos adicionales según sea necesario.

NOMBRE DE LA PERSONA QUE COMPLETA ESTE FORMULARIO: FIRMA:

SELECCIONE UNO:

FECHA:

- Padre o persona en relación parental
- Padre sustituto
- Abogado de los padres
- Representante del Distrito Escolar/Agencia Estatal
- Abogado del Distrito Escolar/Agencia Estatal