

# **Queja con el Estado**

## **Bajo el Acta para la Educación de los Individuos con Discapacidades (Individuals with Disabilities Education Act, o IDEA)**

**El uso de este formulario no es necesario.**

Una organización o un individuo pueden presentar una queja por escrito con el Departamento de Educación de Colorado (CDE) la cual debe incluir la siguiente información:

Fecha: \_\_\_\_\_

### **Esta queja la presenta (marque uno):**

- Los padres del niño.
- Otros, por favor explique: \_\_\_\_\_

**Si esta queja se presenta de parte de un niño en particular, por favor indique la información a continuación:**

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Nombre del niño

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Dirección del niño

\_\_\_\_\_, CO \_\_\_\_\_  
Ciudad C.P.

\_\_\_\_\_, CO \_\_\_\_\_  
Ciudad C.P.

# casa (\_\_\_\_)\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Escuela a la que asiste

# trabajo (\_\_\_\_)\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

# celular (\_\_\_\_)\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### **Instrucciones para presentar la queja:**

- **Esta queja y todo sus adjuntos deberá enviarse por correo o entregarse a:**

State Complaints Officer, Exceptional Student Services Unit  
Colorado Department of Education  
1560 Broadway, Suite 1100, Denver, CO 80202

**NOTA: El CDE no acepta quejas enviadas por fax o por correo electrónico.**

- **Una copia de esta queja y todos sus adjuntos también se le debe presentar al Director de Educación Especial para el Distrito Escolar, BOCES, o Programa Operado por el Estad.** Si no están seguros del Director de Educación Especial, llamen al Departamento de Educación de Colorado al 303-866-6694.

\_\_\_\_\_  
Director de Educación Especial

\_\_\_\_\_  
Distrito Escolar, BOCES o Programa Operado por el Estado

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_, CO \_\_\_\_\_  
Ciudad C.P.

**Declaración de la Presunta Violación. Por favor describa a) la violación, b) la fecha en la cual dio inicio la violación, y c) identifique la porción del estatuto, ley, regla o reglamento que se violó, si se conoce (adjunte hojas adicionales si es necesario):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Por favor describa la información de antecedentes y todos los hechos relacionados con la presunta violación (adjunte hojas adicionales si es necesario) (por favor incluya toda la documentación de apoyo – e.g., IEPs vigentes, consentimientos por escrito, correspondencia con el personal de la escuela o del distrito):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Por favor describa cómo podría resolverse este problema (adjunte hojas adicionales si es necesario):**

---

---

---

---

Certifico que en esa misma fecha, la queja y todos los adjuntos se enviaron también por correo o se entregaron personalmente al Director de Educación Especial indicado en la página uno del presente formulario.

---

Nombre con letra de molde

Firma

Fecha

Nombre con letra de molde

Firma

Fecha