Washington State
Governor's Office of the
Education Ombuds

3518 Fremont Ave. N., #349 Web: www.oeo.wa.gov
Seattle, WA 98103 Correo electronico: oeoinfo@gov.wa.gov
Sin costo: 1-866-297-2597 Fax: 844-886-5196

Cómo funciona la Oficina de Educación y Resolución de Quejas

Gracias por ponerse en contacto con la Oficina de Educación y Resolución de Quejas. Por favor lea la información siguiente para que comprenda nuestros servicios y lo que usted puede esperar. Después llene las páginas de la Solicitud de Servicios y envíelas por correo, correo electronico o por fax.

La Oficina de Educación y Resolución de Quejas ofrece asistencia a las familias de estudiantes que asisten – o que son candidatos para asistir, a las escuelas de primaria o de secundaria para resolver los problemas o quejas. La Oficina de Educación y Resolución de Quejas es parte de la Oficina del Gobernador y está separada del sistema de educación pública. La Oficina no aboga por individuos sino por procesos justos para los estudiantes de las escuelas públicas.

Cómo trabajan los Mediadores con usted:

- ✓ Después de que nosotros recibamos este formulario lleno, le asignaremos un/a Mediador(a) de Educación.
- ✓ El Mediador le escuchará su problema y discutirá las necesidades de su hijo.
- ✓ El Mediador le dará información sobre el sistema de educación pública y le ayudará a entender las normas del distrito escolar y las leyes estatales y federales que son apropiadas para su situación.
- ✓ El Mediador le ayudará a comunicarse de manera efectiva con el personal de la escuela y a analizar todos los aspectos del problema.
- ✓ El Mediador puede ponerse en contacto directo con la escuela después de obtener su permiso.
- ✓ El Mediador trabajará con la escuela, con el distrito escolar y con usted para presentar todas las opciones disponibles y tomar decisiones para resolver el problema. A veces los problemas no se pueden resolver exactamente de la manera en que usted desearía, sin embargo el Mediador hará todo lo posible para ayudar a mejorar la situación de su hijo.

Qué <u>no</u> <u>hace</u> la Oficina de Educación y Resolución de Quejas:

- ✓ La Oficina de Educación y Resolución de Quejas no ofrece asesoría o servicios legales. Usted debe contactar a un abogado si tiene preguntas legales.
- ✓ La Oficina de Educación y Resolución de Quejas no tiene autoridad para hacer cumplir la ley.
- ✓ La Oficina de Educación y Resolución de Quejas no puede obligar a la escuela o al distrito escolar a tomar acciones específicas, a sancionar o despedir trabajadores de la escuela.

- ✓ La Oficina de Educación y Resolución de Quejas no acepta los casos relacionados con funcionarios elegidos (como por ejemplo miembros de la Mesa Directiva) o acusaciones de mala conducta profesional de los educadores.
- ✓ La Oficina de Educación y Resolución de Quejas no acepta casos relacionados con escuelas privadas o pre-escolares, organizaciones comunitarias, empresas o universidades.

Washington State
Governor's Office of the
Education Ombuds

3518 Fremont Ave. N., #349 Web: www.oeo.wa.gov
Seattle, WA 98103 Correo electronico: oeoinfo@gov.wa.gov
Sin costo: 1-866-297-2597 Fax: 844-886-5196

Solicitud de Servicios

Por favor llene este formulario y enviélo por correo o por fax a la Oficina de Educación y Resolución de Quejas usando la información que está en la última página.

Fecha de Hoy _____

1. Su Nombre _____Su Apellido _____

2. Su dirección _____Apt # _____

   Ciudad _____Estado _____Código Postal_____Condado _____

3. El teléfono de su residencia _____Mejor horario para llamarle (8 am-5 pm, L-V) _____

   Teléfono Celular _____Teléfono del Trabajo _____

4. ¿Cuál es su relación con el estudiante involucrado en el caso?
   ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor Legal ☐ Abuela ☐ Abuelo ☐ Padre adoptivo
   ☐ Familiar ☐ Yo soy el estudiante

5. ¿Nos ha llamado antes? ☐Si ☐No

6. ¿Cómo se enteró acerca de nuestra oficina?

7. **Su raza/origen étnico** - Esta información se recoge únicamente con propósitos estadísticos, y es confidencial. . Si usted prefiere no identificar su raza/origen étnico, por favor marque: Me Niego a Identificar. Por favor marque todas las opciones que le apliquen:

   ☐ Afroamericano ☐ Hispano ☐ Blanco ☐ Nativo de las Islas del Pacífico Especifique _____

   ☐ Asiático, especifique _____ ☐ Medio Oriental, especifique _____

   ☐ Africano, especifique _____ ☐Indígena Norteamericano, especifique _____

   ☐ Multiracial ☐ Me Niego a Identificar ☐ Otro, especifique _____

8. ¿Habla mas de un idioma? ☐ Si ☐No
¿Cuál es su lengua materna? ___

¿En qué idioma prefiere comunicarse? _____

¿Necesita usted servicios de interpretación? Traducción? [] Si [] No

9. Describa brevemente el problema o situación.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

10. Apellido del Estudiante _____Primer Nombre _____
11. La dirección del estudiante es la misma de usted? [] Si [] No
En caso que no, denos la dirección del estudiante:

Dirección _____Apto # _____Ciudad _____
Estado_____Código Postal _____Condado _____

12. I**nformación Escolar**

¿Asiste el estudiante a la escuela? [] Si [] No

En caso afirmativo: Escuela _____ Distrito Escolar_____Ciudad _____Grado _____

En caso negativo: El estudiante no ha estado en la escuela desde _____

13. El estudiante es: ☐ Masculino ☐Femenino Edad:_____ Fecha de Nacimiento ____/____/____

14. **Raza/Origen Étnico del Estudiante** - Esta información se recoge únicamente con propósitos estadísticos, y es confidencial. . Si usted prefiere no identificar su raza/origen étnico, por favor marque:
Me Niego a Identificar. Por favor marque todas las opciones que le apliquen:

☐ Afroamericano ☐ Hispano ☐ Blanco ☐ Nativo de las Islas del Pacífico Especifique _____

☐ Asiático, especifique _____ ☐ Medio Oriental, especifique _____

☐ Africano, especifique _____ ☐ Indígena Norteamericano, especifique _____

☐ Multiracial ☐ Me Niego a Identificar ☐ Otro, especifique _____

15. ¿Cuál es la lengua materna del estudiante? _____

¿En qué idioma prefiere comunicarse el estudiante? _____

¿El estudiante necesita servicios de interpretación o traducción? [] Si [] No

16. ¿El estudiante tiene discapacidades?
[] Si [] No [] No estoy seguro

En caso afirmativo, por favor especifique _____

17. ¿El estudiante está recibiendo educación especial? [] Si [] No [] No estoy seguro

18. ¿El estudiante tiene un IEP? ☐ Si ☐ No ☐ No estoy seguro

19. ¿El estudiante tiene un plan 504? ☐ Si ☐ No ☐ No estoy seguro

20. ¿El estudiante recibe comidas gratuitas en la escuela? [] Si [] No [] No estoy seguro

Por favor firme aquí abajo.

Yo le doy permiso al mediador de OEO a ayudarme con la situación que aquí le presento y a contactarse con el personal de la escuela y del distrito, aquí mencionados, para resolver o mejorar el problema.

Mi firma_____ Fecha_____

Envíe este formulario lleno por correo, correo electronico o por fax a:

Oficina de Educación y Resolución de Quejas

3518 Fremont Ave. N., #349 Seattle, WA 98103

Línea Gratuita 1-866-297-2597

Fax 844-886-5196

www.oeo.wa.gov

oeoinfo@gov.wa.gov