



# Distrito Escolar Unificado de San Diego

EUGENE BRUCKER EDUCATIONS CENTER  
4100 Normal Street, San Diego, CA  
92103

(619) 725-8186

(619) 725-8187

Fax: (619) 725-8189

Oficina del Superintendente Adjunto  
Defensores de Educación Especial

Estimado Padre/Madre:

La División de Programas de Educación Especial tiene el compromiso de proporcionar educación pública gratuita y adecuada para todos los alumnos con discapacidades. Si estima que se ha suscitado una violación a la ley o reglamentos federales y/o estatales en relación con el servicio de educación especial y no ha podido resolver este asunto después de consultarlo con el personal del plantel, por favor llene este formulario y envíelo a:

San Diego Unified School District  
Special Education Ombudsperson Office  
4100 Normal St. Room 3134  
San Diego, CA 92103

En un período de cinco días de la recepción de su queja, se le enviará una comunicación de la Oficina de los Defensores de Educación Especial notificándole que la investigación se ha iniciado. En el transcurso de la misma, se comunicará con usted el investigador del distrito asignado al caso. En esa ocasión tendrá la oportunidad de presentar la información relevante a su queja. El investigador también revisará cualquier documentación relacionada con la queja; entrevistarán al personal y a otras personas involucradas como vaya siendo necesario y determinarán los hechos del caso. Los quejosos están protegidos de cualquier represalia y su identidad permanecerá en secreto del demandando.

Una vez que concluya la averiguación previa, se le enviará un informe de cumplimiento que incluye lo investigado y la disposición de la queja, incluyendo las medidas correctivas. Este informe se le enviará por correo en un lapso de treinta (30) días a partir de la fecha de recepción de la queja.

Si usted interpone una queja local y no está de acuerdo con los resultados de las investigaciones del distrito, podrá apelar la decisión ante el Superintendente del Estado de Educación Pública. Su apelación escrita debe presentarse ante el Superintendente del Estado en un período de quince (15) días a partir de la recepción del informe de conformidad del distrito.

Si desea presentar una queja directamente con el Superintendente del Estado de Educación Pública, en vez de presentar la queja localmente, envíe su queja a: Complaints Management Mediation Unit, Special Education Division, 1430 N. Street, 2nd Floor, Room 2401, Suite 270, Sacramento, CA 95814.

Si su queja se presenta simultáneamente con el distrito y el Departamento de Educación de California (CDE) y/o la Oficina de Derechos Civiles (OCR), el distrito no llevará a cabo la investigación y auxiliará a estos departamentos con las investigaciones.

La Oficina del Defensor se estableció para ayudar en la resolución de quejas relacionadas a alegatos de incumplimiento de la ley de educación especial. El defensor tratará la queja con usted, con absoluta confidencialidad, Van a investigar informalmente su queja y trabajarán con usted y el personal de educación especial para tratar de resolver los asuntos no concluidos relacionados con su queja. Si desea comunicarse con el defensor directamente, su número telefónico es (619) 725-8186 o (619) 725-8187.

Cualquier pregunta favor de llamar a la Oficina del Defensor de Educación Especial al (619) 725-8186 o (619) 725-8187



# Distrito Escolar Unificado de San Diego

EUGENE BRUCKER EDUCATIONS CENTER  
4100 Normal Street, San Diego, CA  
92103

## FORMULARIO DE QUEJA DE NO CONFORMIDAD EN EDUCACIÓN ESPECIAL

Si estima que se ha suscitado una violación de alguna ley o reglamento federal y/o estatal, relacionada a los servicios de educación especial de su hijo/a y desea interponer una queja formal al distrito, por favor llene la forma. En los espacios de abajo, por favor describa el problema. Si ya ha tenido comunicación con personal del distrito, por favor incluya sus nombres y puestos y los resultados de sus discusiones. Puede utilizar hojas adicionales para describir su queja con más amplitud si así lo desea.

- Por favor marque el recuadro si desea que se comunique con usted el defensor de derechos humanos para auxiliarle a resolver su queja antes de la iniciación de las averiguaciones formales del distrito.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ (casa)

Nombre de/a Alumno/a: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ (trabajo)

Escuela a la que asiste: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Programa Principal de Educación Especial: \_\_\_\_\_