

Número de referencia _____

ACUERDO DE MEDIACIÓN

Nosotros, los que suscribimos, hemos recibido plena información del proceso de mediación y aceptamos acatar los procedimientos y pautas que rigen el proceso. Tenemos entendido que:

1. El mediador es un tercero capacitado especialmente y cuyo papel es asistirnos en la toma de decisiones mutuas concernientes al programa de educación especial apropiado y los servicios para ello.

(Nombre de estudiante)

2. El mediador no presta servicios como representante legal, consejero o terapeuta y no tomará decisiones concernientes al programa de educación especial o servicios que se prestarán al estudiante.
3. No se puede citar al mediador como testigo o asesor en ningún proceso administrativo, judicial o educativo. Los debates de la mediación son confidenciales. No se permite el registro (electrónico o por algún otro medio) de una sesión de mediación. El único registro escrito será el acuerdo que desarrollaremos conjuntamente y acordaremos en el proceso de mediación.
4. La participación en una sesión de mediación es voluntaria y la mediación no se puede utilizar para retrasar o renunciar el derecho de las partes para proceder con la audiencia de debido proceso.
5. La ley de Kansas, en K.S.A. 72-996, exige que cualquier acuerdo logrado entre las partes con respecto a esta mediación debe ser escrito y firmado por el padre de familia y el representante autorizado del distrito escolar. La ley también exige que, como mínimo, cada acuerdo de mediación deba incluir los siguientes enunciados:

- 1) la resolución de cada asunto presentado en la reclamación.
- 2) todas las conversaciones que ocurran durante el proceso de mediación son confidenciales y no se pueden utilizar como evidencia en las audiencias de proceso debido o en procedimientos judiciales subsiguientes.
- 3) cada parte tiene entendido que el acuerdo es legalmente vinculante para ellas.
- 4) el acuerdo puede ponerse en ejecución en tribunales estatales o federales.

Padre de familia:

Firma

Fecha: _____

Escriba el nombre en letra imprenta

Representante de
Agencia de Educación:

Firma

Fecha: _____

Escriba el nombre en letra imprenta

Por favor envíe por fax o correo a: Mediation Consultant, Special Education Services
KS State Dept. of Education
120 SE Tenth Avenue; Topeka, KS 66612-1182
Teléfono: (800) 203-9462 ó (785) 296-5478
FAX: (785) 296-6715

(1/SEP/2005)