



ESTADO DE NOVA JÉRSIA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
GABINETE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL

PEDIDO DE MEDIAÇÃO

Para: Director

Office of Special Education (OSE)

NJ Department of Education

P. O. Box 500

Trenton, NJ 08625-0500

Email: osepdisputeresolution@doe.nj.gov

Telefone: 609-376-9061

Fax: 609-984-8422

TENHA EM ATENÇÃO: De acordo com a [IDEA 2004](#), tem de preencher as informações solicitadas da forma mais completa e precisa possível. Tem de identificar o(s) motivo(s) específico(s) para o desacordo relativamente a qualquer um dos seguintes aspetos: identificação; avaliação; elegibilidade; classificação; colocação; fornecimento de programas e/ou serviços relacionados para a sua criança. Tem também identificar uma resolução proposta para o problema na medida do conhecimento que tem e de que dispõe a parte no momento da apresentação.

O pedido no seu todo tem de ser apresentado ao OSE e uma cópia do pedido no seu todo também tem de ser apresentada ao distrito escolar responsável pela sua criança. O pedido pode ser enviado ao OSE por e-mail, fax ou correio.

TENHA EM ATENÇÃO:: Pode anexar ao e-mail páginas adicionais para descrever a natureza do problema e a resolução proposta em formato PDF. Não envie anexos ao OSE. O Adobe Acrobat Reader é um software de leitura de documentos disponível para transferência gratuita em: <https://get.adobe.com/reader/>.

*Nome do pai/da mãe/do tutor(es)	*Morada, cidade, estado, código postal	E-mail
		<input type="text"/>
		*Telefone principal
		<input type="text"/>
		Telefone alternativo
		<input type="text"/>
		Fax
<input type="text"/>		<input type="text"/>
* Nome da pessoa estudante	Endereço da pessoa estudante (se diferente do endereço da mãe/do pai)	*Data de nascimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Note que, se a pessoa estudante tiver 18 anos ou mais, será necessária uma autorização de adulto ou ordem de tutela, a menos que seja uma pessoa estudante adulta a preencher este pedido.

* Os itens marcados com um asterisco são obrigatórios.

<p>* Distrito responsável pela pessoa estudante</p>	<p>Nome do condado</p>	<p>Nome e localização da pessoa estudante da escola que está atualmente a frequentar</p>
--	-------------------------------	---

Assinale se se fará representar por um Advogado, ou um Defensor. Em caso afirmativo, forneça as informações de contacto abaixo.

<p>Nome do advogado ou defensor</p>	<p>Endereço cidade, estado, código postal</p>	<p>E-mail</p> <p>Telefone</p> <p>Fax</p>
--	--	---

A pessoa estudante tem um IEP? Sim Não

A pessoa estudante tem um Plano 504? Sim Não

***Forneça uma descrição da natureza do problema e quaisquer factos relacionados com o problema.**

***Forneça uma descrição de como este problema pode ser resolvido.**

*** Uma cópia deste pedido foi enviada para o distrito escolar responsável pela pessoa estudante.**

*** O pedido individual foi enviado para**

***Posição/título**

***Endereço**

***Assinatura do pai/da mãe/da pessoa tutora**

***Data**



**ESTADO DE NOVA JÉRSIA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
GABINETE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL**

PEDIDO DE AUDIÊNCIA DE PROCESSO EQUITATIVO

Para: Director

Office of Special Education (OSE)

NJ Department of Education

P. O. Box 500

Trenton, NJ 08625-0500

Email: osepdisputeresolution@doe.nj.gov

Telefone: 609-376-9061

Fax: 609-984-8422

TENHA EM ATENÇÃO: De acordo com a [IDEA 2004](#), tem de preencher as informações solicitadas da forma mais completa e precisa possível. Tem de identificar o(s) motivo(s) específico(s) para o desacordo relativamente a qualquer um dos seguintes aspetos: identificação; avaliação; elegibilidade; classificação; colocação; fornecimento de programas e/ou serviços relacionados para a sua criança. Tem também identificar uma resolução proposta para o problema na medida do conhecimento que tem e de que dispõe a parte no momento da apresentação.

O pedido no seu todo tem de ser apresentado ao OSE e uma cópia do pedido no seu todo também tem de ser apresentada ao distrito escolar responsável pela sua criança. O pedido pode ser enviado ao OSE por e-mail, fax ou correio.

TENHA EM ATENÇÃO:: Pode anexar ao e-mail páginas adicionais para descrever a natureza do problema e a resolução proposta em formato PDF. Não envie anexos ao OSE. O Adobe Acrobat Reader é um software de leitura de documentos disponível para transferência gratuita em: <https://get.adobe.com/reader/>.

*Nome do pai/da mãe/do tutor(es)	*Morada, cidade, estado, código postal	E-mail
		<input type="text"/>
		*Telefone principal
		<input type="text"/>
* Nome da pessoa estudante	Endereço da pessoa estudante (se diferente do endereço da mãe/do pai)	Telefone alternativo
		<input type="text"/>
		Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	*Data de nascimento
		Note que, se a pessoa estudante tiver 18 anos ou mais, será necessária uma autorização de adulto ou ordem de tutela, a menos que seja uma pessoa estudante adulta a preencher este pedido.

* Os itens marcados com um asterisco são obrigatórios.

* Distrito responsável pela pessoa estudante	Nome do condado	Nome e localização da pessoa estudante da escola que está atualmente a frequentar
Assinale se se fará representar por um <input type="checkbox"/> Advogado, ou um <input type="checkbox"/> Defensor. Em caso afirmativo, forneça as informações de contacto abaixo.		
Nome do advogado ou defensor	Endereço cidade, estado, código postal	E-mail
		Telefone
		Fax
A pessoa estudante tem um IEP? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
A pessoa estudante tem um Plano 504? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Informações importantes sobre a Resolução de Litígios: Quando uma mãe/um pai solicita uma audiência de processo equitativo, o distrito escolar tem a oportunidade de resolver o assunto antes da audiência de processo equitativo ser agendada. O distrito escolar tem de realizar uma sessão de resolução no prazo de 15 dias após a receção de um pedido de audiência de processo equitativo e você tem de participar. Você e o distrito escolar podem optar por participar na mediação realizada pelo OSE em vez de uma sessão de resolução, ou ambas as partes podem acordar em renunciar ao período de resolução de 30 dias de calendário e prosseguir para uma audiência de processo equitativo.		
Após o recebimento desta notificação, um representante do distrito escolar tem de entrar em contato consigo para agendar uma sessão de resolução. Se pretender que o distrito escolar considere outras opções de resolução, selecione UMA das seguintes opções:		
<input type="checkbox"/> Estou a solicitar uma conferência de mediação realizada pelo OSE em vez de uma sessão de resolução. Se o distrito escolar concordar com a mediação em vez de uma sessão de resolução, um representante do distrito escolar tem de contactar o OSE através do número (609) 376-9061 ou enviar um e-mail paramediationscheduler@doe.nj.gov para facilitar a marcação da conferência de mediação.		
<input type="checkbox"/> Pretendo renunciar à conferência de resolução e prosseguir diretamente para uma audiência de processo equitativo.		
Ao assinar abaixo, estou a renunciar ao período de resolução de 30 dias de calendário, que inclui a oportunidade de participar numa sessão de resolução e/ou numa conferência de mediação. Um representante autorizado do distrito escolar também tem de concordar por escrito em renunciar ao período de resolução.		
Assinatura: <input type="text"/>		
Data: <input type="text"/>		

* Os itens marcados com um asterisco são obrigatórios.

***Forneça uma descrição da natureza do problema e quaisquer factos relacionados com o problema.**

***Forneça uma descrição de como este problema pode ser resolvido.**

*** Uma cópia deste pedido foi enviada para o distrito escolar responsável pela pessoa estudante.**

*** O pedido individual foi enviado para**

***Posição/título**

***Endereço**

***Assinatura do pai/da mãe/da pessoa tutora**

***Data**



**ESTADO DE NOVA JÉRSIA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
GABINETE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL**

PEDIDO DE AUDIÊNCIA DE PROCESSO EQUITATIVO RÁPIDA

Para: Director

Office of Special Education (OSE)

NJ Department of Education

P. O. Box 500

Trenton, NJ 08625-0500

Email: osepdisputeresolution@doe.nj.gov

Telefone: 609-376-9061

Fax: 609-984-8422

TENHA EM ATENÇÃO: De acordo com a [IDEA 2004](#), tem de preencher as informações solicitadas da forma mais completa e precisa possível. Tem de identificar o(s) motivo(s) específico(s) para o desacordo relativamente a qualquer um dos seguintes aspetos: identificação; avaliação; elegibilidade; classificação; colocação; fornecimento de programas e/ou serviços relacionados para a sua criança. Tem também identificar uma resolução proposta para o problema na medida do conhecimento que tem e de que dispõe a parte no momento da apresentação.

O pedido no seu todo tem de ser apresentado ao OSE e uma cópia do pedido no seu todo também tem de ser apresentada ao distrito escolar responsável pela sua criança. O pedido pode ser enviado ao OSE por e-mail, fax ou correio.

TENHA EM ATENÇÃO:: Pode anexar ao e-mail páginas adicionais para descrever a natureza do problema e a resolução proposta em formato PDF. Não envie anexos ao OSE. O Adobe Acrobat Reader é um software de leitura de documentos disponível para transferência gratuita em: <https://get.adobe.com/reader/>.

*Nome do pai/da mãe/do tutor(es)	*Morada, cidade, estado, código postal	E-mail
		*Telefone principal
		Telefone alternativo
		Fax
* Nome da pessoa estudante	Endereço da pessoa estudante (se diferente do endereço da mãe/do pai)	*Data de nascimento
		Note que, se a pessoa estudante tiver 18 anos ou mais, será necessária uma autorização de adulto ou ordem de tutela, a menos que seja uma pessoa estudante adulta a preencher este pedido.

* Os itens marcados com um asterisco são obrigatórios.

** Os pedidos de audiência de processo equitativo rápida destinam-se a questões disciplinares. *N.J. a.C. 6A:14-2.7(m)*

* Distrito responsável pela pessoa estudante	Nome do condado	Nome e localização da pessoa estudante da escola que está atualmente a frequentar
Assinale se se fará representar por um <input type="checkbox"/> advogado ou um <input type="checkbox"/> defensor. Em caso afirmativo, forneça as informações de contacto abaixo.		
Nome do advogado ou defensor	Endereço cidade, estado, código postal	E-mail
		Telefone
		Fax
A pessoa estudante tem um IEP? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
A pessoa estudante tem um plano 504? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Informações importantes relativas à Audiência de Processo Equitativo Rápida: Quando uma mãe/um pai solicita uma audiência de processo equitativo rápida, o distrito escolar tem a oportunidade de resolver a matéria antes da audiência de processo equitativo ser agendada. O distrito tem de realizar uma sessão de resolução no prazo de 7 dias após a receção de um pedido de audiência de processo equitativo e você tem de participar. Você e o distrito escolar podem optar por participar na mediação realizada pelo OSE em vez de numa sessão de resolução, ou ambas as partes podem acordar em renunciar ao período de resolução e prosseguir para uma audiência de processo equitativo rápida.		
Após o recebimento desta notificação, um representante do distrito escolar tem de entrar em contato consigo para agendar uma sessão de resolução. Se pretender que o distrito escolar considere outras opções de resolução, seleccione UMA das seguintes opções:		
<input type="checkbox"/> Estou a solicitar uma conferência de mediação realizada pelo OSE em vez de uma sessão de resolução. Se o distrito escolar concordar com a mediação em vez de uma sessão de resolução, um representante do distrito tem de contactar o OSE através do número(609) 376-9061 ou enviar um e-mail paramediationscheduler@doe.nj.gov para facilitar o agendamento da conferência de mediação.		
<input type="checkbox"/> Pretendo renunciar à conferência de resolução e prosseguir diretamente para uma audiência de processo equitativo.		
Ao assinar abaixo, estou a renunciar ao período de resolução, que inclui a oportunidade de participar numa sessão de resolução e/ou numa conferência de mediação. Um representante autorizado do distrito escolar também tem de concordar por escrito em renunciar ao período de resolução.		
Assinatura: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Data: <input style="width: 100%;" type="text"/>		

* Os itens marcados com um asterisco são obrigatórios.

** Os pedidos de audiência de processo equitativo rápida destinam-se a questões disciplinares. *N.J. a.C. 6A:14-2.7(m)*

***Forneça uma descrição da natureza do problema e quaisquer factos relacionados com o problema.**

***Forneça uma descrição de como este problema pode ser resolvido.**

*** Uma cópia deste pedido foi enviada para o distrito escolar responsável pela pessoa estudante.**

*** O pedido individual foi enviado para**

***Posição/título**

***Endereço**

***Assinatura do pai/da mãe/da pessoa tutora**

***Data**

* Os itens marcados com um asterisco são obrigatórios.

** Os pedidos de audiência de processo equitativo rápida destinam-se a questões disciplinares. *N.J. a.C. 6A:14-2.7(m)*



**ESTADO DE NOVA JÉRSIA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
GABINETE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL**

PEDIDO DE MEDIDAS DE REPARAÇÃO DE EMERGÊNCIA

A preencher quando for necessária uma decisão provisória (temporária) enquanto se aguarda uma decisão final das questões subjacentes num litígio de audiência de processo equitativo.

TENHA EM ATENÇÃO: As medidas de reparação de emergência só podem ser solicitadas quando for necessária uma ordem provisória temporária enquanto se aguarda a conclusão da audiência de processo equitativo subjacente, de acordo com N.J. a.C. 6A:14-2.7[®]. *Se ainda não tiver sido solicitado um pedido de audiência de processo equitativo, você tem de enviar um pedido de audiência de processo equitativo juntamente com o pedido de medidas de reparação de emergência.*

Para cumprir os requisitos de solicitação de medidas de reparação de emergência, preencha as informações necessárias no formulário abaixo. *A Certificação Equivalente a Declaração por Escrito Juramentada ou a Declaração Autenticada do requerente que solicita medidas de reparação de emergência também tem de ser apresentada juntamente com este pedido. Todos os formulários necessários podem ser enviados para o OSE por e-mail, fax ou correio.*

TENHA EM ATENÇÃO: Pode anexar páginas adicionais em formato PDF ao e-mail. O Adobe Acrobat Reader é um software de leitura de documentos disponível para transferência gratuita em: <https://get.adobe.com/reader/>.

Descreva a natureza das questões emergenciais e quaisquer factos relacionados.

Descreva como este problema pode ser resolvido.



Foi enviada uma cópia deste pedido para o distrito escolar responsável pela criança:

Nome e endereço completo e número de telefone da outra parte

--



**ESTADO DE NOVA JÉRSIA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
GABINETE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL**

***CERTIFICAÇÃO EQUIVALENTE A DECLARAÇÃO POR ESCRITO JURAMENTADA OU A DECLARAÇÃO AUTENTICADA DO REQUERENTE QUE SOLICITA MEDIDAS DE REPARAÇÃO DE EMERGÊNCIA**

Para: Director

Office of Special Education (OSE)

NJ Department of Education

P. O. Box 500

Trenton, NJ 08625-0500

Email: osepdisputeresolution@doe.nj.gov

Telefone: 609-376-9061

Fax: 609-984-8422

O pedido no seu todo tem de ser apresentado ao OSE e uma cópia do pedido no seu todo também tem de ser apresentada ao distrito escolar responsável pela sua criança. O pedido pode ser enviado ao OSE por e-mail, fax ou correio.

TENHA EM ATENÇÃO: Pode anexar páginas adicionais em formato PDF ao e-mail. O Adobe Acrobat Reader é um software de leitura de documentos disponível para transferência gratuita em: <https://get.adobe.com/reader/>.

Eu maior de idade, certifico o seguinte:

(Nome completo do requerente)

1. Sou (assinale o que se aplica):

Pessoa estudante adulta
 Mãe/pai
 Tutor legal
 Advogado
 Defensor de

(Nome completo da pessoa estudante menor ou do distrito escolar)

2. Faço esta Certificação em apoio ao meu Pedido de Medidas de Reparação de Emergência, que se encontra anexado a esta Certificação.

3. Compreendo isto de acordo com os regulamentos promulgados pelo Departamento de Educação ([N.J. a.C. 6A:14-2.7\(r\)](#)) e pelo Gabinete de Direito Administrativo ([N.J. a.C. 1:6A-12.1](#))

4. Acredito que tenho direito a Medidas de Reparação de Emergência porque a matéria contestada inclui uma ou mais das seguintes questões: (Assinale todas as opções aplicáveis)

Questões que envolvem interrupção na prestação de serviços;

Questões que envolvem ação disciplinar, incluindo determinação de manifestação e determinação de contextos educacionais alternativos provisórios;

Questões relativas à colocação enquanto se aguarda o resultado dos processos judiciais devidos;

Questões que envolvam conclusão do ensino ou participação em cerimónias de conclusão do ensino.

*De acordo com as Regras de Tribunal N.J. (N.J. Court Rules), 1969, R. 1:4-4(b)

5. Compreendo que, nos termos de [N.J. a.C. 1:6A-12.1](#), podem ser concedidas Medidas de Reparação de Emergência se o Juiz de Direito Administrativo determinar, com base nas provas, que:

- a. O requerente sofrerá dano irreparável se as medidas de reparação de emergência requeridas não forem concedidas;
- b. O direito legal subjacente à reivindicação do requerente está resolvido;
- c. O requerente tem uma probabilidade de prevalecer sobre os méritos da reivindicação subjacente; E
- d. Quando as leis e os interesses das partes forem considerados, o requerente sofrerá danos maiores do que o requerido sofrerá caso as medidas de reparação de emergência requeridas não sejam concedidas.

6. Preenchi o Pedido de Medidas de Reparação de Emergência e forneci ao Departamento de Educação de Nova Jérсия as informações relevantes requeridas no Pedido de Medidas de Reparação de Emergência.

7. Forneci uma cópia completa e assinada do meu Pedido de Medidas de Reparação de Emergência ao requerido (parte opositora)

Nome do requerido (letra de imprensa)

Nota: Se for/ou representar a mãe/o pai ou tutor, tem de fornecer uma cópia ao superintendente do distrito escolar da pessoa estudante. Se representar o distrito escolar, tem de fornecer uma cópia ao advogado/mãe/pai ou tutor/para estudante adulta.

Endereço completo do requerido:

Data de envio ao requerido:

Certifico que as declarações anteriores efetuadas por mim são verdadeiras. Estou ciente de que me sujeito a punição se qualquer uma das declarações anteriores efetuadas por mim for intencionalmente falsa.

Data

(Assinatura do requerente)



**ESTADO DE NOVA JÉRSIA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
GABINETE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL**

PEDIDO DE EXECUÇÃO DE UM ACORDO DE MEDIAÇÃO

Para: Director

Office of Special Education (OSE)

NJ Department of Education

P. O. Box 500

Trenton, NJ 08625-0500

Email: osepdisputeresolution@doe.nj.gov

Telefone: 609-376-9060

Fax: 609-984-8422

IMPORTANTE:

- **O OSE tem de dispor de uma cópia do acordo de mediação antes de que qualquer medida poder ser tomada em relação a um pedido de execução.**
- Se qualquer parte do acordo de mediação for modificada por acordo subsequente das partes, não poderá ser solicitada a execução em relação a essa parte do acordo.
- Tem de ser apresentado ao **OSE** um pedido de execução o mais tardar até ao 90º dia de calendário a contar da data da medida requerida direcionada no âmbito do contrato de mediação objeto da execução. Se o seu pedido for intempestivo, o **OSE** não pode fazer executar o pedido.
- **O pedido no seu todo** tem de ser apresentado ao OSE e uma cópia do pedido no seu todo também tem de ser apresentada ao distrito escolar responsável pela sua criança. O pedido pode ser enviado ao OSE por e-mail, fax ou correio.

Pode anexar páginas adicionais em formato PDF ao e-mail. O Adobe Acrobat Reader é um software de leitura de documentos disponível para transferência gratuita em: <https://get.adobe.com/reader/>.

Relação com a(s) pessoa(s) estudante(s): (Assinale uma opção)		
<input type="checkbox"/> Pai/mãe/tutor	<input type="checkbox"/> Advogado	<input type="checkbox"/> Defensor
De (insira o nome abaixo)	Endereço cidade, estado, código postal	E-mail
		<input type="text"/>
		Telefone residencial
		<input type="text"/>
		Telefone do trabalho
		<input type="text"/>
		Fax
		<input type="text"/>
Qual é a data do acordo de mediação?	<input type="text"/>	
Após a assinatura do acordo de mediação, as partes chegaram a algum acordo que modifique o acordo de mediação original? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não (Se sim, explique abaixo. Páginas adicionais, se necessário)		

--

Para quando foi ordenada a ocorrência da ação que pretende aplicar?

--

É atualmente parte numa mediação subsequente ou uma audiência de processo equitativo ou solicitou-a recentemente?

Sim Não

Se solicitou recentemente mediação ou uma audiência de processo equitativo, em que consiste o desacordo subsequente?

--

Indique brevemente a disposição específica (identifique a página e o parágrafo) da decisão que acredita que a agência de educação não implementou.

--

Após a receção de um pedido de execução, o OSE irá encaminhar uma cópia do pedido para o distrito escolar para resposta. Se for caso disso, o distrito escolar terá a oportunidade de resolver o pedido com a mãe/o pai. Se a matéria não for resolvida no prazo previsto e de forma satisfatória pelas partes, o distrito escolar será instruído a enviar ao OSE evidências de conformidade. O OSE determinará a implementação da decisão. Se for concluído que o distrito escolar não implementou a decisão, ou parte da decisão, o OSE ordenará que o distrito escolar implemente a decisão ou parte da decisão, conforme o caso.

Assinatura do pai/da mãe/da pessoa tutora

--

Data

--	--



**ESTADO DE NOVA JÉRSIA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
GABINETE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL**

**PEDIDO DE EXECUÇÃO DE DECISÃO PROFERIDA PELO
GABINETE DE DIREITO ADMINISTRATIVO**

Para: Director

Office of Special Education (OSE)

NJ Department of Education

P. O. Box 500

Trenton, NJ 08625-0500

E-mail: osepdisputeresolution@doe.nj.gov

Telefone: 609-376-9060

Fax: 609-984-8422

IMPORTANTE:

- **O OSE tem de dispor de uma cópia da decisão do ALJ antes de qualquer medida poder ser tomada em relação a um pedido de execução.**
- Se qualquer parte da decisão for modificada por acordo subsequente das partes, não poderá ser solicitada a execução em relação a essa parte da decisão.
- Tem de ser apresentado ao **OSE** um pedido de execução o mais tardar até ao 90º dia de calendário a contar da data da ação requerida ordenada no âmbito do objeto da execução da decisão da audiência. Se o seu pedido for intempestivo, o **OSE** não pode fazer executar o pedido.
- **O pedido no seu todo** tem de ser apresentado ao OSE e uma cópia do pedido no seu todo também tem de ser apresentada ao distrito escolar responsável pela sua criança. O pedido pode ser enviado ao OSE por e-mail, fax ou correio.

TENHA EM ATENÇÃO:: Pode anexar páginas adicionais em formato PDF ao e-mail. O Adobe Acrobat Reader é um software de leitura de documentos disponível para transferência gratuita em: <https://get.adobe.com/reader/>.

Relação com a(s) pessoa(s) estudante(s): (Assinale uma opção)		
<input type="checkbox"/> Pai/mãe/tutor	<input type="checkbox"/> Advogado	<input type="checkbox"/> Defensor
Requerente	Endereço cidade, estado, código postal	E-mail
		*Telefone principal
		Telefone alternativo
		Fax
Data da decisão do ALJ: <input type="text"/>		

* Os itens marcados com um asterisco são obrigatórios.

Após a emissão da decisão, as partes chegaram a algum acordo que tenha modificado a decisão ou os termos da Ordem? Sim Não (Se sim, explique abaixo).

Para quando foi ordenada a ocorrência da ação que pretende aplicar?

Você é atualmente parte numa mediação ou numa audiência de processo equitativo ou solicitou-a recentemente?

Sim Não

(Se sim, forneça o Número de Referência da Agência, se conhecido)

Se solicitou recentemente mediação subsequente ou uma audiência de processo equitativo, em que consiste o desacordo?

Indique brevemente a disposição específica (identifique a página e o parágrafo) da decisão que acredita *não ter sido implementada*.

Ao receber um pedido de execução, o OSE encaminhará uma cópia do pedido ao distrito escolar para resposta e, se apropriado, para possibilitar a resolução do pedido com a mãe/o pai. No entanto, se a matéria não for resolvida no prazo previsto e de forma satisfatória pelas partes, o distrito escolar será instruído a submeter-se ao OSE para determinação da implementação da decisão. Se for concluído que o distrito escolar não implementou a decisão, ou parte da decisão, o OSE ordenará que o distrito escolar implemente a decisão ou parte da decisão, conforme o caso.

Assinatura do pai/da mãe/da pessoa tutora

Data

* Os itens marcados com um asterisco são obrigatórios.



**ESTADO DE NOVA JÉRSIA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
GABINETE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL**

PEDIDO DE INVESTIGAÇÃO DE RECLAMAÇÃO

Para: Director

Office of Special Education (OSE)

NJ Department of Education

P. O. Box 500

Trenton, NJ 08625-0500

Por email: specialeducationcomplaints@doe.nj.gov

Telefone: 609-376-9060

Fax: 609-984-8422

O OSE aceita pedidos de investigação de reclamação por correio, fax e e-mail. Para enviar um e-mail, os pedidos concluídos para investigações de reclamação podem ser enviados por e-mail para specialeducationcomplaints@doe.nj.gov.

Pode anexar páginas adicionais em formato PDF ao e-mail. O Adobe Acrobat Reader é um software de leitura de documentos disponível para transferência gratuita em: <https://get.adobe.com/reader/>.

*Nome do queixoso	*Morada, cidade, estado, código postal	*E-mail
		*Telefone principal
		Telefone alternativo
		Fax
Relação com a pessoa estudante (se alegar uma violação em relação a pessoa(s) estudante(s) específica(s)) <input type="checkbox"/> Mãe/pai/tutor <input type="checkbox"/> Advogado <input type="checkbox"/> Defensor <input type="checkbox"/> Outro	*Nome da pessoa estudante (e/ou especificar o grupo de pessoas estudantes afetadas pela alegada violação):	
	Data de nascimento da pessoa estudante	

* Os itens marcados com um asterisco são obrigatórios.

***Se alegar uma violação em relação a pessoa(s) estudante(s) específica(s), forneça o endereço da pessoa estudante (se diferente do queixoso). Se a pessoa estudante for sem-abrigo, forneça informações de contacto disponíveis, incluindo o nome da escola que a criança frequenta:**

Distrito escolar responsável pela pessoa estudante	Condado	*Escola que a pessoa estudante frequenta

1. Assinale que afirmação se aplica

Sou atualmente parte numa audiência de processo equitativo ou solicitei uma audiência de processo equitativo.

Número de referência da agência (se conhecido)

Anexe uma cópia do pedido.

Estou a ponderar solicitar uma audiência de processo equitativo. Se eu solicitar, enviarei uma cópia do pedido.

Não estou a pensar apresentar um pedido de audiência de processo equitativo.

Tenha em atenção: Quaisquer questões contidas num pedido de investigação de uma reclamação que também sejam objeto de uma audiência de processo equitativo podem ser afastadas até à resolução desse litígio.

Tenha em atenção: Se o Juiz de Direito Administrativo proferir uma decisão sobre a(s) questão(ões), essa decisão é vinculativa.

***2. Indique brevemente cada violação(ões) da lei ou regulamento de educação especial que acredite ter ocorrido. Mesmo que opte por anexar informação ou documentação adicional, tem de resumir a alegada violação(ões) do seu ponto de vista.**

<p>3. Especifique o período ou as datas em que a(s) alegada(s) violação(ões) ocorreu(eram)</p> <div data-bbox="110 239 1032 300" style="border: 1px solid black; height: 29px; width: 568px;"></div> <p>Tenha em atenção: Dispõe de um ano a contar da data da alegada violação para apresentar a sua reclamação.</p>	<p>4. A(s) alegada(s) violação(ões) continua(m) a ocorrer atualmente?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p>
<p>*5. Descreva os factos relevantes. Se está a alegar que o distrito escolar não implementou o IEP, inclua uma cópia de todo o IEP (anexe se enviar por correio/transfira eletronicamente se realizar o processo online). Se tiver outra documentação escrita do distrito escolar que acredite que possa ajudar a verificar a violação, anexe-a.</p>	
<p>*6. Se está a alegar uma violação em relação a uma criança específica, descreva como o problema(s) pode ser resolvido, na medida do conhecimento que tem e de que dispõe neste momento. Se está a alegar uma violação sistémica, tal não é necessário, mas poderá facilitar a resolução se descrever como as violações sistémicas podem ser resolvidas. Anexe páginas adicionais, conforme necessário.</p>	

* Os itens marcados com um asterisco são obrigatórios.

<p>Tenha em atenção: Se está a alegar uma violação em relação a pessoa(s) estudante(s) específica(s) ou a uma agência de ensino/distrito escolar específico, tem de encaminhar uma cópia desta reclamação para o superintendente da agência de ensino/distrito escolar contra o qual a reclamação é efetuada, concomitantemente com a reclamação junto do <i>Departamento de Educação</i>. Por favor, preencha conforme se aplique:</p>	
<input type="checkbox"/> Uma cópia do pedido de reclamação foi enviada por e-mail. <input type="checkbox"/> Uma cópia do pedido de reclamação foi enviada por correio. <input type="checkbox"/> Uma cópia do pedido de reclamação foi entregue pessoalmente.	<p>*Nome do destinatário:</p>
	<p>*Data de envio para o destinatário:</p>
<p><i>De acordo com o Código Administrativo de Nova Jérсия. 6A:14-9.2(b), uma reclamação não pode ser processada até que o Gabinete de Educação Especial tenha sido notificado de que foi fornecida uma cópia à agência de educação adequada</i></p>	
<p>*Assinatura da(s) pessoa(s) que enviam o pedido:</p>	<p>*Data:</p>
	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

* Os itens marcados com um asterisco são obrigatórios.