

**FORMULARIO DE DEMANDA**

Cualquier individuo, agencia pública, u organización puede presentar una demanda escrita contra SELPA o personal de SELPA por alegación de falta de cumplimiento o discriminación por medio de completar este Formulario de Demanda y someterlo al siguiente Oficial de Demanda: Director de SELPA, 401 N. Fairview Avenue, Goleta, CA 93117 (5 CCR [4630](#)). Si la demanda es contra el director de SELPA, la demanda debe someterse a la Meza Directiva JPA. El demandante tiene derecho de apelar la decisión de SELPA al Departamento de Educación de California (CDE) por medio de presentar una apelación escrita en un término de 15 días después de recibir la decisión del distrito. La apelación al CDE debe incluir una copia de la demanda presentada al distrito y una copia de la decisión del distrito (EC [262.3](#)).

Nombre del demandante: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Numero de teléfono durante el día: \_\_\_\_\_ De noche/celular: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona o distrito/LEA contra la demanda: \_\_\_\_\_

Fecha(s) del incidente(s): \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha/hora(s) del incidente(s) \_\_\_\_\_

¿Hubo testigo(s) del incidente o problema?  Sí  No

Si sí, provea el nombre(s), titulo, e información de contacto del testigo(s):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Explique el incidente(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha cuando el incidente(s) fue discutido con el trabajador: \_\_\_\_\_

Sumario del resultado/discusión: \_\_\_\_\_

---

---

---

Fecha cuando el incidente(s) fue discutido con el administrador del distrito: \_\_\_\_\_

Sumario del resultado/discusión: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma del Demandante

\_\_\_\_\_  
Fecha