

## Formulário de reclamação administrativa

### Objetivo:

Este formulário ajudará uma pessoa (geralmente um dos pais) a fazer uma reclamação formal ao Secretário de Educação sobre uma questão ou preocupação relativa à educação especial. O Secretário de Educação investigará questões ou preocupações relativas à educação especial que violem as leis ou regras de educação especial. A questão ou preocupação deve ter ocorrido no ano passado. Uma assinatura é necessária (eletrônica é aceita).

Se precisar de ajuda para preencher ou enviar este formulário, entre em contato conosco:

#### [Agência de Educação de Vermont](#)

1 National Life Drive, Davis 5  
Montpelier, VT 05620-2501  
TA Fone: (802) 828-1256  
TA E-mail:  
[AOE.SpecialEd@vermont.gov](mailto:AOE.SpecialEd@vermont.gov)

#### [Rede Familiar de Vermont](#)

600 Blair Park Rd., Ste. 240  
Williston, VT 05495  
Tel: 1-800-800-4005  
E-mail: [info@vtfn.org](mailto:info@vtfn.org)

#### [Projeto de Lei de Deficiência de VT](#)

264 North Winooski Avenue  
Burlington, VT 05402  
Tel: 1-800-889-2047  
[Outros locais em VT](#)

### Instruções:

1. Todas as informações marcadas com (\*) são obrigatórias. A falta de informações pode causar atraso.
2. Ao mesmo tempo em que envia este formulário, você também deve fornecer uma cópia do mesmo ao coordenador de educação especial ou superintendente da associação de supervisão/distrito escolar do aluno. (Se precisar de ajuda para descobrir quem é, entre em contato com a Agência de Educação.)
3. Descreva o problema. Inclua fatos e qualquer informação que comprove ou corrobore a sua reclamação. Exemplos de informações úteis incluem formulários de programas de educação individualizada (IEP), avaliações e e-mails, etc. Se você tiver alguma ideia de como o problema pode ser resolvido, descreva-a.
4. A mediação pode estar disponível para ajudá-lo a resolver esta reclamação se você estiver interessado.

Se seu filho tem de zero a três anos, envie este formulário por e-mail para [AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov](mailto:AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov) e forneça uma cópia para o Coordenador, Serviços Integrados Infantis, Divisão de Desenvolvimento Infantil, 280 State Drive, Waterbury, VT 05671-1040. Telefone: 1-800-649-2642.

Em caso de dúvidas, ligue para (802) 828-1256 ou envie um [e-mail](#) para a linha de Assistência Técnica (TA) da Agência de Educação (AOE).

# RECLAMAÇÃO ADMINISTRATIVA

## Informações do reclamante:

\*Nome e sobrenome: \_\_\_\_\_

Organização e cargo, se aplicável: \_\_\_\_\_

\*Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Tel: R: \_\_\_\_\_ T: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_

Endereço de e-mail: \_\_\_\_\_

Relação com o aluno: \_\_\_\_\_

## Informações do aluno:

\*Nome e sobrenome: \_\_\_\_\_

\*Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se o aluno for desabrigado, forneça as informações de contato do aluno.)

\*Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Série escolar atual: \_\_\_\_\_

O aluno recebeu um diploma?  Sim  Não

\*Escola que o aluno frequenta: \_\_\_\_\_

\*Distrito de residência: \_\_\_\_\_

Nome dos pais/responsáveis, se aplicável: \_\_\_\_\_

Endereço dos pais/responsáveis e número de telefone, se for diferente do aluno:

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Tel: R: \_\_\_\_\_ T: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_

## \*Deficiência (marque todas as opções aplicáveis):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Múltiplas deficiências         | <input type="checkbox"/> Dificuldade de aprendizagem            |
| <input type="checkbox"/> Transtorno do espectro autista | <input type="checkbox"/> Fala ou idioma                         |
| <input type="checkbox"/> Surdo                          | <input type="checkbox"/> Comprometimento emocional              |
| <input type="checkbox"/> Dificuldade de audição         | <input type="checkbox"/> Distúrbio cerebral traumático          |
| <input type="checkbox"/> Surdocegueira                  | <input type="checkbox"/> Lesão com comprometimento ortopédico   |
| <input type="checkbox"/> Deficiência visual             | <input type="checkbox"/> Dificuldade de aprendizagem específica |
| <input type="checkbox"/> Atraso no desenvolvimento      | <input type="checkbox"/> Outro comprometimento da saúde: _____  |

**Informações do advogado (se aplicável):**

Nome e sobrenome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Endereço de e-mail: \_\_\_\_\_

**Processo e mediação devidos:**

O(s) problema(s) identificado(s) abaixo foi(ram) objeto(s) de uma reclamação prévia de processo legal, reclamação administrativa ou mediação devidos?  Sim  Não

O(s) problema(s) identificado(s) abaixo é(são) objeto(s) de uma reclamação de processo legal, reclamação administrativa ou mediação devidos?  Sim  Não

Você também registrou uma reclamação de processo legal devido sobre esse mesmo problema?  Sim  Não

Você está interessado em receber informações sobre mediação, ou gostaria de solicitar mediação, para tentar resolver o(s) problema(s)?:

- Sim, gostaria de receber informações sobre mediação.
- Sim, gostaria de solicitar mediação para tentar resolver os problemas.
- Não.

**Envio:**

- Uma cópia desta reclamação administrativa pode ser enviada ao AOE eletronicamente por e-mail para [AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov](mailto:AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov) ou por correio para Vermont Agency of Education, 1 National Life Drive, Davis 5, Montpelier, VT 05620 -2501. Se você precisar de ajuda para enviar, ligue ou envie um e-mail e nós o ajudaremos.
- Ao mesmo tempo em que envia este formulário, você também deve fornecer uma cópia do mesmo ao coordenador de educação especial ou superintendente da associação de supervisão/distrito escolar do aluno. (Se precisar de ajuda para descobrir quem é, entre em contato com a Linha AOE TA.)

TA Fone: (802) 828-1256

TA E-mail: [AOE.SpecialEd@vermont.gov](mailto:AOE.SpecialEd@vermont.gov)

- Enviado para a escola
- Entregue em mãos na escola
- Não enviado - preciso de assistência do AOE

**A cópia foi entregue a:**

Nome: \_\_\_\_\_

Superintendente     Coordenador de Educação Especial

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_

**Descrição dos problemas:**

Descreva o problema, incluindo o máximo de detalhes possível. Inclua todas as informações que você acredita serem importantes, mesmo que não tenha certeza. Lembre-se de que a questão ou preocupação precisa ter ocorrido no ano anterior e deve estar relacionada à educação especial. É importante incluir fatos e qualquer documentação que você acredite apoiar a sua reclamação. Se você não tiver certeza sobre o que incluir, ligue ou envie um e-mail para a AOE para obter assistência.

\*Descreva o(s) problema(s):

Com quem você esteve em contato na escola com relação aos(s) problema(s)?

Nome: \_\_\_\_\_

Função (ões): \_\_\_\_\_

Descreva quais medidas você acha que tomou para resolver este(s) problema(s).

Se você tiver alguma ideia de como o problema pode ser resolvido, descreva-a.

Resolução preferida:

\* **Assinatura do reclamante:** \_\_\_\_\_

(A assinatura pode ser escrita, digitada ou assinada eletronicamente)

E-mail para AOE: [AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov](mailto:AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov)

Ao clicar no botão "ENVIAR", uma janela "Enviar e-mail" aparecerá onde você será solicitado a selecionar seu aplicativo de e-mail ou navegador de webmail preferido. Depois de selecionar seu e-mail preferido, um rascunho de e-mail será gerado para você com este formulário anexado como PDF, endereçado para envio para [AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov](mailto:AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov). Você é encorajado a anexar qualquer documentação adicional (como o IEP mais recente do aluno, notas de reunião, etc.) a este rascunho de e-mail como um anexo, antes de clicar em enviar.