

**SOLICITUD DE MEDIACIÓN**

Nosotros, los abajofirmantes, solicitamos que se designe a un mediador para ayudar a resolver los desacuerdos en el (los) siguiente(s) tema(s):

Hemos revisado los procedimientos que rigen la mediación en la intervención temprana en Florida y comprendemos que es un proceso voluntario y no una obligación.

Aceptamos abordar la sesión en un intento por resolver nuestras diferencias de manera mutuamente satisfactoria y teniendo en cuenta los mejores intereses del niño.

Entendemos que al participar voluntariamente en la mediación, ninguna de las partes renuncia al derecho de debido proceso.

Entendemos que la sesión de mediación es confidencial y aceptamos no forzar la presencia del mediador en futuros procedimientos.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LA AGENCIA** | **INFORMACIÓN DEL PADRE** |
| **Early Steps local** | **Nombre del niño** |
|  |  |
| **Representante de Early Steps local (en letra de imprenta)**    **Dirección** | **Nombre del padre (en letra de imprenta)**    **Dirección** |
|  |  |
| **Ciudad Estado Código postal** | **Ciudad Estado Código postal** |
| **Teléfono (       )** | **Teléfono (** **)** **(Particular)** |
|  |  |
|  | **Teléfono (       )       (Laboral)** |
|  |  |
|  | **Mejor horario/lugar para llamar** |
|  |  |
| **Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Enviar a: Department of Health

Children’s Medical Services/Early Intervention Unit

4052 Bald Cypress Way

Bin #A06

Tallahassee, FL 32399-1707

Copia: Early Steps local

Padre/Tutor

*Deben aplicarse procedimientos imparciales para resolver quejas individuales relacionadas con los niños (Título 34 del Código de Regulaciones Federales, 303.420).*