

## **Servicios equitativos con tarifa mejorada (IESP) de NYCPS**

### **Formulario de solicitud**

Los padres de estudiantes con discapacidades que hayan sido determinados como elegibles para recibir servicios de educación especial, que residan en el estado de Nueva York y que estén inscritos por sus padres en escuelas no públicas ubicadas en la ciudad de Nueva York, pueden presentar una solicitud por escrito a la Unidad de servicios equitativos de tarifa mejorada (*Enhanced Rate Equitable Service Unit*, ERES Unit) para recibir ayuda en la identificación de un proveedor de servicios o para obtener la aprobación de servicios con una tarifa mejorada, únicamente si se presentó un Aviso de Intención de los Padres (*Parental Notice of Intent*, PNI) el 1 de junio o antes (o dentro de los 30 días posteriores si el estudiante fue identificado por primera vez como estudiante con discapacidad después del 1 de junio o antes del 1 de abril). Cuando una solicitud la realiza un abogado o un defensor no abogado que actúa en nombre de uno de los padres, la presentación debe incluir un formulario de autorización de confidencialidad que confirme que el padre o la madre ha autorizado al representante a actuar en su nombre. La autorización debe estar firmada por el padre o la madre, fechada y notariada.

Las solicitudes de servicios con tarifas mejoradas deben incluir una declaración jurada del padre o la madre completa, firmada, fechada y notariada, una declaración jurada del proveedor y, si el proveedor trabaja para una agencia, una declaración jurada de la agencia. Una vez que se recibe un paquete de solicitud completo, la solicitud se revisará dentro de los 60 días y el distrito se comunicará con los padres para abordar su solicitud.

Tenga en cuenta que si el estudiante no ha sido registrado en NYCPS y no tiene un número NYCID (N.º de identificación estudiantil emitido por NYCPS), no podrá completar una solicitud con la Unidad ERES ya que se requiere un NYCID. Póngase en contacto con su Comité de Educación Especial (*Committee on Special Education*, CSE) para obtener ayuda con el registro del estudiante en NYCPS. Para conocer su CSE, visite [www.schools.nyc.gov/learning/special-education/help/committees-on-special-education](http://www.schools.nyc.gov/learning/special-education/help/committees-on-special-education).

Si su solicitud está incompleta, será rechazada y se le indicará que vuelva a enviar una solicitud completa con toda la documentación de respaldo requerida para su revisión. El cronograma de revisión se reinicia cuando se vuelve a enviar una solicitud.

Las solicitudes ERES completadas con toda la documentación de respaldo, y cualquier pregunta relacionada con su solicitud ERES, deben enviarse a [EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov](mailto:EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov). Incluya el nombre del estudiante y su N.º de identificación estudiantil en la línea de asunto de todos los correos electrónicos.

Para cualquier otro asunto o solicitud, póngase en contacto con su CSE. Para presentar una solicitud de audiencia imparcial o mediación relacionada con la identificación, evaluación o asignación de un estudiante con una discapacidad o que se sospecha que tiene una discapacidad, envíe su queja por correo electrónico a la Oficina de Audiencias Imparciales a [IHOQuest@schools.nyc.gov](mailto:IHOQuest@schools.nyc.gov).



**Servicios equitativos con tarifa  
mejorada (IESP) de NYCPS**

**Formulario de solicitud**

**Solicitud de servicio equitativo de tarifa mejorada - Información principal**

**N.º de identificación estudiantil de NYCPS (obligatoria)** \_\_\_\_\_

**AVISO IMPORTANTE:** Si el estudiante no tiene un N.º de identificación estudiantil de NYCPS, comuníquese con el Comité de Educación Especial (CSE) o presente una queja de debido proceso.

**Nombre del estudiante** \_\_\_\_\_

**Apellido del estudiante** \_\_\_\_\_

**Segundo nombre del estudiante** \_\_\_\_\_

**Nombre preferido del estudiante** \_\_\_\_\_

*El nombre preferido es un nombre alternativo que cumple dos propósitos: para estudiantes cuyo nombre está en un idioma distinto del inglés o para estudiantes que prefieren que se les llame por un nombre diferente a su nombre legal.*

**Fecha de nacimiento del estudiante** \_\_\_\_\_

**Nombre de la escuela actual** \_\_\_\_\_

**Dirección de la escuela actual** \_\_\_\_\_

*Proporcionar la dirección de la escuela ayudará a garantizar que su solicitud se procese correctamente.*

**Condado o ciudad donde se ubica la escuela actual** \_\_\_\_\_

**Estado donde se ubica la escuela actual** \_\_\_\_\_

**Código postal de la escuela actual** \_\_\_\_\_

**Parentesco del solicitante con el estudiante**

☐ Padre/tutor

☐ Estudiante (Sí mismo)

☐ Abogado

☐ Defensor que no es abogado

*Si selecciona "Abogado" o "Defensor que no es abogado", proporcione la información de contacto a continuación. Además, tenga en cuenta que la información sobre esta solicitud solo se discutirá con personas en una relación parental a menos que el abogado o el defensor que no es abogado haya presentado un formulario de autorización de confidencialidad firmado por el padre, la madre o el tutor legal, fechado y legalmente notariado, identificando a la persona con la que el personal de NYCPS puede discutir el asunto.*



**Servicios equitativos con tarifa  
mejorada (IESP) de NYCPS**

**Formulario de solicitud**

*Esta sección es necesaria únicamente para solicitantes que sean abogados o no abogados.*

**Nombre del solicitante** \_\_\_\_\_

**Apellido del solicitante** \_\_\_\_\_

**Dirección residencial del solicitante** \_\_\_\_\_

**Número de oficina/suite del solicitante** \_\_\_\_\_

**Condado o ciudad donde reside el solicitante** \_\_\_\_\_

**Estado donde reside el solicitante** \_\_\_\_\_

**Código postal del solicitante** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico del solicitante** \_\_\_\_\_

**Teléfono del solicitante** \_\_\_\_\_

-----

*Todos los solicitantes deben completar esta sección.*

**Nombre de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Apellido de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Dirección de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Número de apartamento de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Condado o ciudad de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Estado donde reside uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Código postal de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**¿La dirección de este estudiante es la misma que la de este padre/madre?**

☐ SÍ

☐ NO



**Servicios equitativos con tarifa  
mejorada (IESP) de NYCPS**

**Formulario de solicitud**

**OPCIONAL:** *Información de otro de los padres*

**Nombre de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Apellido de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Dirección de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Número de apartamento de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Condado o ciudad de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Estado donde reside uno de los padres** \_\_\_\_\_

**Código postal de uno de los padres** \_\_\_\_\_

**¿La dirección de este estudiante es la misma que la de sus padres?**

☐

SÍ

☐

NO

-----  
**OPCIONAL:** *Complete esta sección SOLO si la dirección del estudiante no es la misma que la dirección de cualquiera de los padres presentada anteriormente.*

**Dirección residencial del estudiante** \_\_\_\_\_

**Número de apartamento del estudiante** \_\_\_\_\_

**Condado o ciudad donde reside el estudiante** \_\_\_\_\_

**Estado donde reside el estudiante** \_\_\_\_\_

**Código postal del estudiante** \_\_\_\_\_



**Servicios equitativos con tarifa  
mejorada (IESP) de NYCPS**

**Formulario de solicitud**

**¿Existe una solicitud de audiencia imparcial pendiente para este estudiante?**

☐ SÍ

☐ NO

**¿Los padres necesitan la traducción de documentos?**

☐ SÍ

☐ NO

En caso afirmativo, ¿en qué idioma? \_\_\_\_\_

**¿Qué año escolar está en cuestión?** *Seleccione solo uno. (Se deben presentar solicitudes por separado si se solicita para varios años).*

☐ 2026-2027

☐ 2025-2026

☐ 2024-2025

**¿Qué tipo de ayuda está solicitando?** *Seleccione al menos un servicio y luego, para cualquier servicio seleccionado, seleccione la acción que está solicitando.*

☐ **Servicios de apoyo ofrecidos por un maestro de educación especial  
(*Special Education Teacher Support Services, SETSS*)**

☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada

☐ **Terapia ocupacional (OT)**

☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada

☐ **Terapia física (*Physical Therapy, PT*)**

☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada

☐ **Terapia del habla y del lenguaje**

☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada

☐ **Consejería**

☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada

☐ **Educación Física Adaptada**

☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada

☐ **Tecnología adaptativa**

☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada

**Formulario de solicitud**

- ☐ **Servicios de audiología**  
☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada
- ☐ **Servicios de educación auditiva**  
☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada
- ☐ **Transporte de enfermería**  
☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada
- ☐ **Interpretación oral**  
☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada
- ☐ **Servicios de orientación y movilidad**  
☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada
- ☐ **Auxiliar docente** (orientación y movilidad, uso del baño, apoyo a la conducta)  
☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada
- ☐ **Transporte de auxiliar docente**  
☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada
- ☐ **Servicios de enfermería escolar**  
☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada
- ☐ **Intérprete de lenguaje de señas**  
☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada
- ☐ **Servicios de educación de la visión**  
☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada
- ☐ **Otro** \_\_\_\_\_  
☐ Ayuda para encontrar un proveedor o ☐ Pago de tarifa mejorada

**¿Los servicios se prestan a través de una agencia?**

☐ SÍ ☐ NO

**Formulario de solicitud**

**Lista de verificación para la presentación de documentos  
de solicitud de servicios equitativos**

Revise la lista de verificación a continuación y asegúrese de haber reunido toda la documentación requerida antes de enviar su solicitud de servicios equitativos.

Tenga en cuenta que todas las solicitudes recibidas sin la documentación requerida serán rechazadas y se le indicará que vuelva a enviar su solicitud una vez que haya recopilado los materiales requeridos.

**DECLARACIONES JURADAS Y DOCUMENTOS DE RESPALDO**

**Declaración jurada y documentos del padre, la madre o el estudiante:**

Obligatorio para todas las solicitudes de tarifas mejoradas

- ☐ Sí, he adjuntado una Declaración Jurada del padre, la madre o el estudiante completa.
- ☐ Sí, he adjuntado toda la información relevante: contrato(s) y registros de pago o servicio.

**Declaración jurada y documentos del proveedor:** Obligatorio para todas las solicitudes de tarifas mejoradas

- ☐ Sí, he adjuntado una Declaración Jurada del padre, la madre o el estudiante completa.
- ☐ Sí, he adjuntado una copia de la licencia correspondiente del proveedor a cada declaración jurada (para los auxiliares docentes que no requieren certificación profesional, se requiere documentación de finalización de un programa de capacitación o una carta de los padres que detalle la capacitación del proveedor).

**Declaración jurada de la agencia:** Requerido únicamente para solicitudes de tarifas mejoradas para servicios proporcionados por una agencia

- ☐ Sí, he adjuntado una Declaración Jurada de la agencia completa.

**AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL.** Requerido para solicitudes presentadas por abogados y representantes que no son abogados (no requerido para solicitudes de padres/tutores).

- ☐ Sí, he adjuntado una Autorización para la divulgación de información confidencial completa.