



**Infant & Toddler**  
Connection of Virginia

1 (800) 234-1448  
TTY/TTD 1(804) 771-5877

Department of Behavioral Health and Developmental Services  
(Departamento de Salud Conductual y,  
Servicios de Desarrollo)

1220 Bank Street, 9<sup>th</sup> Floor  
P.O. Box 1797  
Richmond, Virginia, 23218-1797  
(804) 786-3710

### Servicios de Intervención Temprana - Aviso de Acción

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Para:** Nombre \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/Código Postal \_\_\_\_\_

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_

Número de identificación \_\_\_\_\_

Estimado : \_\_\_\_\_

La Conexión de Infantes y preescolares de Arlington

Planea tomar la siguiente acción a partir de \_\_\_\_\_

Esta decisión se basa en:

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

Excedieron los 45 días calendario designados para desarrollar un plan de inicio familiar de servicios individualizados (IFSP) debido a razones del sistema.

Transcurrieron más de 30 días calendario después de que usted firmo el plan familiar de servicios individualizados (IFSP) para comenzar uno o más de los servicios listados en el IFSP debido a razones del sistema.

Si no está de acuerdo con esta acción, tiene derecho a presentar una apelación.

Para solicitar una apelación, por favor envíe una notificación por escrito y la acción con la que está en desacuerdo dentro de los 30 días de recibir el *Preaviso para padres* de la Conexión de Virginia para Bebés sobre esa acción. Puede escribir una carta o completar un Formulario de solicitud de apelación. Puede obtener los formularios a través de su Coordinador de Servicios; por Internet en el sitio del Departamento de Servicios de Asistencia Médica, en [www.dmas.virginia.gov](http://www.dmas.virginia.gov); en el sitio de la Conexión de Virginia para Bebés, en [www.infantva.org](http://www.infantva.org); a través del Especialista en Procedimientos de Salvaguarda de la Parte C, en el (804) 786-3710; o llamando al (804) 371-8488.

Cuando complete la solicitud de apelación, sea específico sobre lo que desea que se revise e incluya una copia del *Preaviso para padres* sobre la acción con la que no está de acuerdo.

La solicitud de apelación debe estar firmada y ser enviada por correo o fax a:

DIVISIÓN DE APELACIONES  
Departamento de Servicios de Asistencia Médica (DMAS)  
600 E. Broad Street, Suite 1300  
Richmond, VA 23219  
FAX: (804) 371-8491

Según la Parte C de la Ley de Educación para Personas con Discapacidades [Individuals with Disabilities Education Act], también tiene derecho a presentar un Reclamo Administrativo, solicitar una Mediación y/o una Audiencia de Debido Proceso para ayudarlo a resolver cualquier desacuerdo. Para hacer eso, contacte al:

Consultor de Salvaguardas Procedimentales  
Conexión de Virginia para Bebés  
PO Box 1797  
Richmond VA 23218  
(804) 786-3710  
(FAX) (804) 371-7959

La Notificación de las garantías del Niño y de la Familia en la Parte C del Sistema de Intervención Temprana de Virginia proporciona más información sobre estas opciones de resolución de disputas.

Si tiene alguna pregunta sobre las acciones identificadas en esta carta, puede contactarme llamando al \_\_\_\_\_

Atentamente,

Nombre \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_  
Conexión de Infantes y preescolares de Arlington

Adjuntos:

*Preaviso para padres*

Notificación de las garantías del Niño y de la Familia en la Parte C del Sistema de Intervención Temprana de Virginia.