

FORMA DE RECLAMO PARA EL ACTO  
DE CIUDADANOS CON  
DISCAPACIDADES

Página 1

Para el acto de ciudadanos con discapacidades, título II, afirma en parte, que “Ninguna persona con discapacidad que esté calificada y/o capacitada de otra manera será excluida de su derecho a la participación, se le negarán beneficios, o será expuesto a discriminación/acoso en programas, servicios o actividades patrocinados por una entidad pública, únicamente por la razón de dicha discapacidad o inhabilidad”. (River Cities Transit) se compromete y es comprometido a cumplir y satisfacer los requisitos del Título II de la “ADA” en todos sus programas, servicios, beneficios y actividades de derecho y acceso público.

Todos aquellos reclamos y quejas abstinentes y/o dudosas relacionadas con la discriminación en el provisionamiento a la accesibilidad de los programas, servicios, beneficios o actividades de River Cities Transit, o sobre una respuesta a una solicitud de reubicación o alteración/modificación de programas, servicios, beneficios o actividades, deben ser enviadas a River Cities Transit. Se producirán formatos alternativos de este documento a solicitud. Una queja formal puede ser presentada por cualquiera de los siguientes métodos:

**Teléfono:** 360-442-5663 (TTY Relay: 711)

**Fax:** (360)-442-5979

**Correo Electrónico:** customerservice@rctransit.org

**Correo:** River Cities Transit

Coordinadora de ADA

Caja de correo, Po box 128

Longview, WA 98632

**Por favor Imprima con claridad y escriba su respuesta.**

Tiene la capacidad de presentar una queja hasta ciento ochenta días (180) después del supuesto accidente de discriminación.

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad, Estado, código postal:** \_\_\_\_\_

**Número telefónico (casa):** \_\_\_\_\_ **(teléfono):** \_\_\_\_\_

Página 2

Persona discriminada (si difiere): \_\_\_\_\_

Dirección de la persona discriminada en contra: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_

¿En dónde sucedió la supuesta discriminación?

---

---

---

Por favor describa la circunstancia según usted las vio y/o recuerda:

---

---

---

---

Por favor enliste cualquier y cada testigo de la discriminación y añada su número telefónico:

---

---

---

¿Qué clase de acción o medida correctiva que se amerita a la situación le gustaría que fuese tomada?

---

---

---

Por favor, adjunte y acompañe cualquier documentación que tenga que respalde o apoye la supuesta alegación. Luego, escriba la fecha y firme este formulario y envíelo al Coordinador de ADA en la dirección que se encuentra en la página uno (1) de este documento. La dirección del establecimiento en cuestión.

Este reclamo tiene que ser entregado lo más pronto posible and y ciento ochenta (180) después del suceso/acciones el cual el reclamo está basado a más tardar. La queja debe describir los hechos, incluyendo, si se aplica, la fecha, hora y lugar de las acciones que son objeto motivo y/o razón de la queja en cuestión, y debe indicar el que acción procede para resolver el problema. Las personas que ingresen quejas correspondientes deben incluir su nombre, dirección, número de teléfono y una dirección de correo electrónico, si es accesible. Durante los siguientes quince días (15) dentro del calendario después de recibir la queja, el Coordinador de ADA, o su designado, hablará con la persona que presenta la queja para discutirla y acordarla a detalle, recopilar información adicional e identificar posibles resoluciones. Dentro de veinte y un días (21) del calendario posteriores a la reunión acordada, el Coordinador de ADA o su designado responderá a la queja en un formato escrito u otro formato accesible La respuesta deberá explicar las conclusiones de River Cities Transit respecto a las alegaciones realizadas por la persona que presentó la queja y, si es apropiado, sugerir opciones para resolver la queja.

La persona que presenta la queja puede solicitar la revisión de la queja si está insatisfecha con la respuesta o las resoluciones propuestas por el Coordinador de ADA. Las solicitudes de revisión deben hacerse dentro de los quince días (15) dentro del calendario a partir de la fecha de la respuesta del Coordinador de ADA y pueden ser enviadas por cualquiera de los métodos en la página uno (1). Por favor, dirija la correspondencia al Gerente de Tránsito.

## Página 4

Dentro de los veinte y un días (21) dentro del calendario después de recibir la solicitud de revisión, el Gerente de Tránsito, o su designado, deberá responder a la queja en formato escrito u otro formato accesible.

o se pondrá en contacto con la persona que presenta la queja para obtener cualquier información adicional necesaria. Si se solicita información adicional de la persona que hizo la queja, el Tránsito

El gerente o su designado deberá proporcionar una respuesta a la queja dentro de los siete días (7) siguientes a la recepción de la información adicional.

Todas las quejas y solicitudes de revisión de quejas presentadas al Coordinador de la ADA en formato escrito, electrónico o grabado, así como las respuestas a las mismas, serán retenidas por River Cities Transit durante al menos un año (1).

Firma: \_\_\_\_\_

Firma escrita: \_\_\_\_\_

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