|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de haber recibido la queja | Número de queja |

Formulario de Queja ADA de South East Texas Transit

La Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA, por sus siglas en inglés) establece que ninguna persona con discapacidad, por motivos de discapacidad, será excluida de participar, ni se le negarán beneficios, ni será sujeta a discriminación, bajo ningún programa, servicio o actividad de SETT.

Si tiene una queja bajo la ADA, complete este formulario y envíelo a: South East Texas Regional Planning Commission, Transportation & Environmental Resources Department, D’Juana Fowler, 2210 Eastex Freeway, Beaumont, TX 77703-4929.

## INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | |
| Dirección | |
| Ciudad – Estado - Código postal | |
| Teléfono | Dirección de correo electrónico |
| ¿Requisitos del formato accesible? [] Letra grande [] TDD [] Cinta de audio [] Otro | |

1. **INFORMACIÓN PRIMARIA / DE TERCEROS**

|  |
| --- |
| ¿Está presentando esta queja en su nombre?  [] SÍ Si respondió "SÍ" a la pregunta, vaya a la Sección III.  [] NO Si respondió "NO" a la pregunta, responda las siguientes preguntas: |
| a. ¿Proporcione el nombre y la relación con la persona para la cual está presentando la queja? |
| b. Explique por qué ha presentado una solicitud de un tercero. |
| c. Confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada si está presentando una solicitud en nombre de un tercero. [] SÍ [] NO |

1. **MOTIVOS DE LA QUEJA**

|  |
| --- |
| Fecha de presunta discriminación (mes, día, año) |
| Explique lo más claramente posible qué sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona o personas que lo discriminaron (si lo sabe), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si se necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario o una hoja de papel por separado. |

1. **CONTACTOS DE LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Ha presentado previamente una queja ADA con SETT? | [] SÍ | [] NO |
| ¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local o ante algún tribunal federal o estatal? [] SÍ [] NO Si la respuesta es sí, marque todo lo que aplique:  [] Agencia Federal [] Agencia Estatal [] Agencia Local [] Tribunal Federal [] Tribunal Estatal | | |
| Proporcione información de la persona de contacto de la agencia / tribunal donde se presentó la queja. | | |
| Nombre: | | |
| Puesto de trabajo: | | |
| Agencia: | | |
| Ciudad - Estado - Código postal | | |
| Teléfono: | | |

Usted puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del reclamante | Fecha |

# Presente este formulario en persona o envíelo por correo postal a la siguiente dirección:

# 

# South East Regional Planning Commission

# Transportation & Environmental Resources

# ATTENTION: D’Juana Fowler

# 2210 Eastex Freeway

# Beaumont, TX 77703-4929

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA**

|  |  |
| --- | --- |
| Jurisdicción: a más tardar 180 días después del incidente |  |
| Cierre: |  |
| [] 1 - Carta de cierre |  |
| [] 2 - Carta de hallazgo |  |
| [] 3 - Administrativo - Transporte |  |
| [] 4 - Administrativo - Admin |  |
| Apelación: 10 días después de la fecha de haber recibido la Carta de cierre o la Carta de hallazgo |  |