

# Consejo de Transporte Regional de Spokane

## Formulario de denuncia de la ADA

La discriminación contra personas con discapacidades está prohibida por la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 y el Título II de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990. Estas leyes aseguran que "ninguna persona calificada con una discapacidad, únicamente por razón de dicha discapacidad, sea excluida de la participación, se le nieguen los beneficios de participar, o sea sometida a discriminación" en la prestación de servicios, programas y actividades gubernamentales.

Este proceso de quejas está diseñado para que los miembros del público resuelvan conflictos con el Consejo de Transporte Regional de Spokane (SRTC) que involucran acusaciones de discriminación en el acceso a los programas o servicios del SRTC. La siguiente información es necesaria para procesar e investigar las denuncias.

**Si desea presentar una denuncia, complete este formulario y explique lo más claramente posible lo que sucedió y por qué cree que le discriminaron. Si necesita asistencia para completar el formulario, comuníquese con la Oficina del SRTC al (509) 343-6370.**

<b>Sección I: (Información del Denunciante):</b>		
Nombre:		
Dirección:		
Teléfono (Casa):		Teléfono (Secundario):
Dirección de correo electrónico:		
<b>Sección II (Información de terceros):</b>		
¿Está presentando esta denuncia en su propio nombre?	Sí*	No
*Si respondió "sí" a la pregunta anterior, pase a la Sección III.		
Si no, proporcione el nombre y la relación con la persona en nombre de la cual está presentando la denuncia:		
Explique por qué ha presentado la denuncia en nombre de un tercero:		
Confirme que ha obtenido el permiso de la parte afectada para presentar la denuncia en su nombre.	Sí	No
<b>Sección III (Descripción de la denuncia):</b>		
Las acciones presuntamente discriminatorias se basaron en (marque todas las opciones que correspondan): <input type="checkbox"/> Discapacidad física <input type="checkbox"/> Discapacidad mental <input type="checkbox"/> Otra discapacidad		
¿Cuál es la fecha de la acción presuntamente discriminatoria? Si la discriminación ocurrió a lo largo del tiempo, incluya la fecha más temprana de la discriminación y la fecha más reciente de la discriminación.		

Explique con la mayor claridad posible lo que ocurrió y cómo le discriminaron. Describa la naturaleza de las acciones, decisiones o condiciones que dieron lugar a la presunta discriminación y quién cree que fue responsable de la acción discriminatoria. (Adjunte páginas adicionales si es necesario.)

¿Existen personas que puedan tener conocimiento sobre la presunta discriminación (por ejemplo, testigos, etc.)? Si es así, proporcione los nombres y la información de contacto de dichas personas. (Adjunte páginas adicionales si es necesario.)

¿Existe alguna información adicional que pueda ayudar con la investigación de esta denuncia (por ejemplo, documentación de apoyo, grabaciones, fotografías, etc.)? Si es así, proporcione un resumen de la información a continuación e incluya copias de la documentación con este formulario. (Adjunte páginas adicionales si es necesario.)

**Sección IV (Denuncias anteriores):**

¿Ha presentado previamente una denuncia ante el SRTC?	Sí	No
---	----	----

**Sección V (Otras presentaciones de la denuncia):**

¿Ha presentado esta denuncia ante algún otro organismo federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal?

Sí  No

Si la respuesta es sí, marque todas las opciones que correspondan:

Agencia federal: \_\_\_\_\_

Tribunal federal: \_\_\_\_\_

Agencia estatal: \_\_\_\_\_

Tribunal estatal: \_\_\_\_\_

Agencia local: \_\_\_\_\_

Proporcione la información de contacto de una persona en la agencia/sala donde se presentó la queja. (Adjunte páginas adicionales si es necesario.)

Nombre:

Título:

Agencia:

Dirección:

Teléfono:

Dirección de correo electrónico:

Firme y feche a continuación. Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su denuncia.

---

Firma

---

Fecha

Envíe este formulario a:

Coordinador ADA  
Consejo de Transporte Regional de Spokane  
421 W Riverside Ave., STE 500  
Spokane, WA 99201

O por correo electrónico a: [mredlinger@srtc.org](mailto:mredlinger@srtc.org)