



## Procedimientos de queja de ADA y Título VI del condado Benton

1. Cualquier persona que crea que ha sido objeto de discriminación prohibida por la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA por sus siglas en Inglés) o el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, puede presentar una queja ante el Programa de Transporte Rural y Especial del Condado Benton (BCSRT) Un representante también puede presentar una queja a nombre de dicha persona. Todas las quejas serán remitidas al Director de Obras Públicas del Condado Benton para su revisión y acción.
2. Para que la queja sea considerada bajo este procedimiento, el demandante debe presentar la queja a más tardar 180 días después de: a) La fecha del supuesto acto de discriminación; o b) Donde ha habido un curso de conducta continuo, la fecha en que esa conducta fue descontinuada. En cualquier de estos casos, el Director puede extender el tiempo para presentar la queja o no tener un límite de tiempo, en interés de la justicia, siempre y cuando el Director especifique por escrito la razón para hacerlo.
3. Las quejas deberán ser por escrito y deberán estar firmadas por el demandante y/o el representante del demandante. Las quejas deberán exponer lo más completamente posible los hechos y circunstancias que rodean la supuesta discriminación. En el caso de que una persona presente una queja verbal de discriminación a un funcionario o empleado del Condado Benton, el Director de Obras Públicas del Condado Benton entrevistará a dicha persona. Si es necesario, el Director ayudará a la persona a poner la queja por escrito y presentará la versión escrita de la queja a la persona para su firma.
4. Dentro de 10 días, el Director de Obras Públicas del Condado Benton acusará recibo de la denuncia, informará al demandante sobre las medidas tomadas o propuestas para procesar la denuncia y le informará sobre otras vías de reparación disponibles, como ODOT y USDOT.
5. El destinatario informará a ODOT y/o USDOT dentro de los 10 días posteriores a la recepción de las acusaciones. En general, la siguiente información se incluirá en cada notificación a ODOT y/o USDOT:
  - a) Nombre, dirección y número de teléfono del demandante.
  - b) Nombre (s) y dirección (es) de los presuntos funcionarios discriminatorios.
  - c) Base de la queja (por ejemplo: raza, color u origen nacional)
  - d) Fecha de los supuestos actos discriminatorios.
  - e) Fecha de la denuncia recibida por el destinatario.
  - f) Una declaración de la queja.
  - g) Otras agencias (estatales, locales o federales) donde se ha presentado la queja.
  - h) Una explicación de las acciones que el Condado Benton ha tomado o propuesto para resolver el problema en la queja.



6. Dentro de los 90 días posteriores a la recepción de la queja, el Director de Obras Públicas del Condado Benton notificará al demandante por escrito sobre la decisión final tomada, incluida la disposición propuesta del asunto. La notificación informará al demandante sobre sus derechos de apelación con ODOT, o USDOT, si no está satisfecho con la decisión final dictada por el Condado Benton. El Director de Obras Públicas también proporcionará a ODOT y/o USDOT una copia de esta decisión y un resumen de los hallazgos al finalizar la investigación..
  
7. Los contactos para las diferentes jurisdicciones administrativas del Título VI son:

Departamento de Transporte de Oregon  
Oficina de Derechos Civiles  
Atención: Gerente Intermodal de Derechos Civiles  
355 Capitol Street, NE  
Salem, OR 97301  
503-986-3169

Administración Federal de Tránsito  
Oficina de Derechos  
Atención: Coordinador del Programa Titulo VI  
1200 New Jersey Ave., SE  
Washington, DC 20590

Los procedimientos de queja del FTA también se pueden encontrar en el sitio web del FTA en: [www.fta.dot.gov](http://www.fta.dot.gov). Estos procedimientos también se describen en la Circular 4702.1A del ALC. Capítulo IX.



## Transporte especial y rural del condado Benton

### Formulario de queja ADA y Título VI

Instrucciones: Si desea presentar una queja ADA o Título VI a la Agencia de Transporte Especial del Condado Benton, complete el formulario a continuación y envíelo a: Obras Públicas del Condado Benton, Atención: Director de Obras Públicas, 360 SW Avery Ave., Corvallis, OR 97333. Para preguntas o una copia completa de la política del Título VI y los procedimientos de queja, llame al Coordinador de Transporte al Coordinador al 541-754-1748.

1. Nombre (persona que presenta la queja):	
2. Teléfono:	3. Dirección (calle, #, ciudad, estado, código postal):
4. Si aplica, nombre de la(s) persona(s) que supuestamente discriminaron en su contra:	
5. Ubicación y posición de la(s) persona(s) si se conoce:	6. Fecha del incidente:
7. Discriminación a causa de: <input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Origen nacional <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Sexo <input type="checkbox"/> Discapacidad	
8. Explique en forma breve y lo más claro posible lo que sucedió y cómo cree que fue discriminado/a. Indique quién estuvo involucrado/a. Asegúrese de incluir cómo siente usted que otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted. También, adjunte cualquier material escrito relacionado con su caso.	



9. ¿Por qué cree usted que ocurrieron estos eventos?

10. ¿Qué otra información cree que es importante para la investigación?

11. ¿Cómo se puede resolver este/estos problema(s) a su satisfacción?

12. Sírvase enumerar a continuación cualquier persona a la que podamos contactar para obtener información adicional para apoyar o aclarar su queja (testigos):

Nombre:

Dirección:

Número de teléfono:

13. ¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local; O con cualquier tribunal federal o estatal?

Sí

No

Si marco Sí, marque todas las que correspondan:

Agencia federal

Corte federal

Corte estatal

Agencia local

Ag. estatal

Si se ha presentado en una agencia y/o tribunal, proporcione información sobre la persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.

.



Agencia/tribunal:	Nombre del contacto:	Dirección:	Número de teléfono:
Firma (persona que presenta la queja):			Fecha de presentación: