



North Central Regional Transit District Procedimientos de Quejas del VI/ADA

El North Central Regional Transit District (NCRTD) está comprometido con una política de no discriminación en la prestación del servicio de transporte público. Si usted cree que ha sido objeto de discriminación debido a su raza, color, origen nacional o discapacidad, o tiene una queja sobre la accesibilidad de nuestro servicio, puede presentar una queja. Proporcione todos los hechos y circunstancias que rodean su problema o queja para que podamos investigar completamente el incidente.

¿Cómo presenta una queja?

Puede llamar a NCRTD al 866-206-0754 o utilizar el formulario adjunto.

Puede presentar una queja firmada, fechada y por escrito no más de 180 días a partir de la fecha del supuesto incidente. La queja debe incluir:

- Su nombre, dirección y número de teléfono. (Mire la pregunta 1 del formulario de reclamación.)
- Cómo, por qué y cuando crees que fuiste discriminado. Incluir tanta información específica y detallada como sea posible sobre los presuntos actos de discriminación y cualquier otra información pertinente. (Mire las preguntas 6, 7, 8, 9, 10 y 11 del formulario de reclamación.)
- Los nombres de cualquier persona, conocida, a quién el director podría contactar para aclarar sus alegaciones. (Véase la pregunta 11 del formulario de reclamación.)

Por favor envíe por correo, o correo electrónico

devuelva su formulario completo a:

NCRTD
Director of Human Resources
Jim West Regional Transit Center
1327 N. Riverside Drive
Española, NM 87532
hr@ncrtd.org de correo electrónico

¿Necesita ayuda para quejas?

Si no puede completar una queja por escrito debido a una discapacidad o si necesita información en otro idioma, podemos ayudarle. Comuníquese con nosotros al 866-206-0754.

¿Cómo se manejará su queja?

NCRTD investiga las denuncias recibidas no más de 180 días después del supuesto incidente. NCRTD procesará las quejas tsonbrero están completos. Una vez que se recibe una queja completa, NCRTD la revisará para determinar si tiene jurisdicción. El reclamante recibirá una carta en la que se reconoce la recepción de la queja y si ncRTD tiene jurisdicción

para investigar la queja.

La NCRTD generalmente completará una investigación dentro de los 90 días a partir de la recepción de una queja. Si se necesita más información para resolver el caso, NCRTD puede ponerse en contacto con usted. A menos que NCRTD especifique un período más largo, tendrá diez (10) días a partir de la fecha de la solicitud de envío la información solicitada. Si no se recibe la información solicitada, NCRTD puede cerrar administrativamente el caso. Un caso también puede cerrarse administrativamente si ya no desea continuar.

Una vez completada la investigación, NCRTD le enviará una carta resumiendo los resultados de la investigación, indicando los hallazgos, y asesorando cualquier acción correctiva que se tome como resultado de la investigación. Si no está de acuerdo con la determinación de NCRTD, puede solicitar una reconsideración presentando un requisito por escrito a NCRTD dentro de los siete (7) días posteriores a la fecha de la carta, indicando con especificidad la base para la reconsideración. NCRTD le notificará la decisión de aceptar o rechazar la solicitud de reconsideración en un plazo de diez (10) días. En los casos en que se conceda una reconsideración, la NCRTD emitirá una carta de determinación a la reclamante una vez finalizada la revisión.

¿Tengo otras opciones para presentar una queja?

Le recomendamos que presente la queja con nosotros. Sin embargo, usted puede presentar una queja ante el Departamento de Transporte de Nuevo México o la Administración Federal de Tránsito:

Coordinador del Título VI
Departamento de Transporte de Nuevo
México 1590 Calle Pacheco
Suite A-10
Santa Fe, NM 87505
1-505-470-9668
www.dot.nm.us

Oficina de Derechos Civiles
de la Administración Federal
de Tránsito
1200 New Jersey Avenue SE
Washington, DC 20590
1-202-366-4043
[Www. transit.dot.us](http://www.transit.dot.us)

¿Cómo obtengo más información?

Si necesita más información sobre las obligaciones de no discriminación o procedimiento de reclamación de NCRTD, póngase en contacto con nosotros al 866-206-0754 o envíenos un correo electrónico a: anthonym@ncrtd.org.

**FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI/ADA
DEL DISTRITO DE NORTH CENTRAL
REGIONAL TRANSIT DISTRICT**

Si usted cree que ha sido objeto de discriminación debido a su raza, color, origen nacional o discapacidad, o tiene una queja sobre la accesibilidad del servicio del North Central Regional Transit District (NCRTD), puede usar este formulario para presentar una queja. Proporcione todos los hechos y circunstancias que rodean su problema o queja para que podamos investigar completamente el incidente.

Por favor envíe por correo, correo

electrónico o devuelva este

formulario a: NCRTD
Jim West Regional Transit Center
1327 N. Riverside Drive
Española, NM 87532
anthonym@ncrtd.org

1. Nombre del reclamante:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono diurno: ()		
Dirección de correo electrónico:		
¿Prefiere ser contactado por correo electrónico? ☐ Sí ☐ No		
2. ¿Está presentando esta queja en su propio nombre?		
☐ Sí En caso afirmativo, vaya a la pregunta 6. ☐ No Si NO, por favor vaya a la pregunta 3.		
3. Proporcione su nombre y dirección.		
Nombre de la persona que presenta la queja:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono diurno: ()		
Dirección de correo electrónico:		
¿Prefiere ser contactado por correo electrónico? ☐ Sí ☐ No		
4. ¿Cuál es su relación con la persona para la que está presentando la queja?		

5. Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada para presentar una queja en su nombre. ☐ Sí, tengo permiso. ☐ No, no tengo permiso
6. Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda). ☐ Race ☐ Color ☐ Origen Nacional ☐ Discapacidad ☐ Accesibilidad problema ☐ Otro
7. Fecha de supuesta discriminación (Mes, Día, Año):
8. ¿Dónde tuvo lugar la supuesta discriminación?
9. Explique lo más claramente posible lo que sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que lo discriminó (si se conoce). <i>Utilice la parte posterior de este formulario o páginas separadas si se requiere espacio adicional.</i>
10. Por favor, enumere todos y cada uno de los nombres de los testigos y números de teléfono /información de contacto. <i>Utilice la parte posterior de este formulario o páginas separadas si se requiere espacio adicional.</i>
11. ¿Qué tipo de medidas correctivas le gustaría que se tomaran?
12. ¿Ha presentado una queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o con cualquier tribunal federal o estatal? ☐ Sí En caso afirmativo, marque todas las que correspondan. ☐ No ☐ Agencia federal (nombre de la agencia de lista)

- ☐ Tribunal federal (proporcionar ubicación)
- ☐ Tribunal estatal
- ☐ Agencia estatal (especificar agencia)
- ☐ Tribunal del condado (especificar la corte y el condado)
- ☐ Agencia local (especificar agencia)

13. Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.

Nombre:	Título:	
Agencia:	Teléfono: ()	
Dirección		
Pueblo:	Estado:	Código Postal:

Puede incluir cualquier material escrito u otra información que crea que es relevante para su queja.

Se requiere firma y fecha:

_____ Fecha de firma

Si ha completado las preguntas 3, 4 y 5, se requiere su firma y fecha

_____ Fecha de firma