

El Procedimiento de Quejas

El Procedimiento de Quejas de la **City of Sun Prairie** está disponible en los siguientes lugares:

- ✓ Sitio web de la agencia, ya sea como referencia en el aviso al público o en su totalidad.
 - ✓ Áreas públicas de la oficina de la agencia (área común, salas de reuniones públicas, etc.)
-

Cualquier persona que crea haber sido discriminado por motivos de raza, color, origen nacional, discapacidad, sexo, edad, religión, estado de ingresos o dominio limitado del inglés (LEP) por parte de la **City of Sun Prairie** puede completar un formulario de queja y entregar el a de la **City of Sun Prairie**

El formulario de queja también se puede usar para entregar quejas generales a la **City of Sun Prairie**

De la **City of Sun Prairie** investiga las quejas recibidas no más de 180 días hábiles después del presunto incidente. De la **City of Sun Prairie** procesará las quejas que estén completas.

Una vez que se recibe la queja, la **City of Sun Prairie** la revisará y trabajará para resolverla de manera informal, si es posible.

Si la queja garantiza un proceso formal de queja de derechos civiles, la **City of Sun Prairie** seguirá los pasos enumerados en este procedimiento de queja. La **City of Sun Prairie** también puede utilizar este procedimiento formal para atender quejas generales. Si la **City of Sun Prairie** determina que tiene jurisdicción, el demandante recibirá una carta de reconocimiento que indica que la queja será investigada por la **City of Sun Prairie** como una queja de derechos civiles.

La **City of Sun Prairie** tiene **90** días hábiles para investigar la queja de derechos civiles. Si se necesita más información para resolver el caso, la **City of Sun Prairie** puede contactar al demandante.

El/La demandante tiene **14** días hábiles a partir de la fecha de la carta para enviar la información solicitada al investigador asignado al caso.

Si el demandante no contacta al investigador o no envía la información adicional dentro de los **14** días hábiles, la **City of Sun Prairie** puede cerrar el caso administrativamente. Un caso puede cerrarse administrativamente también si el demandante ya no desea continuar con su caso.

Después de que el investigador revise la queja, se emitirá una de dos (2) cartas al demandante: una carta de cierre o una carta de descubrimiento.

- ✓ Una carta de conclusión resume las acusaciones y establece que no hubo una violación del Título VI/ ADA y que el caso se cerrará.
- ✓ Una carta de descubrimiento resume las acusaciones y las entrevistas con respecto al presunto incidente, y explica si ocurrirá alguna acción disciplinaria, capacitación adicional del miembro del personal u otra acción.

Si el demandante desea apelar la decisión, tiene **14** días hábiles después de la fecha de la carta o la carta de descubrimiento para hacerlo.

Una persona también puede entregar una queja directamente ante la Administración Federal de Tránsito, en la Oficina de Derechos Civiles de la FTA, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.

If information is needed in another language, then contact 608-825-1193.

Si se necesita información en otro idioma de contacto, 608-825-1193.

Yog muaj lus qhia ntxiv rau lwm hom lus, hu rau 608-825-1193.

City of Sun Prairie – Formulario de Complementos/Quejas

City of Sun Prairie comprometido a proveer usted con servicios de transportación segura y fiable y queremos sus comentarios. Por favor usa este formulario por sugerencias, quejas y complementos. Por favor, entregar este formulario electrónicamente a sxiong@cityofsunprairie.com o en persona a la dirección debajo.

City of Sun Prairie
300 E. Main Street
Sun Prairie, WI 53590

También, puede nos llamar a 608-825-1193. Por favor, provea su información de contacto para recibir una respuesta.

Sección A: Requisitos de formato accesible

Por favor, verifique el formato preferido para este documento.

<input type="checkbox"/> Letra grande	<input type="checkbox"/> TDD o Relé	<input type="checkbox"/> Grabación de audio	<input type="checkbox"/> Otra (si está seleccionado, indique qué tipo de formato necesita en el cuadro debajo)
---------------------------------------	-------------------------------------	---	--

Haga clic o toque aquí para introducir el texto

Sección B: Información de contacto

Nombre <input type="text"/>	Número de teléfono (incluyendo el Código de área) <input type="text"/>
Dirección <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>
Estado <input type="text"/>	Código postal <input type="text"/>

Correo electrónico

¿Está presentado esta queja en su propio nombre?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------	-----------------------------

Si no, por favor provea el nombre y la relación de la persona por la que se queja y por qué está completando el formulario en su nombre en el cuadro a continuación.

Por favor, confirme que ha obtenido el permiso del partido agraviado si está completando por un tercer partido.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
---	-----------------------------	-----------------------------

Sección C: Tipo de comentario

¿Qué tipo de comentario estás proveyendo? Por favor, marque qué categoría se aplica mejor.

Queja

Sugerencia

Complemento

Otra

¿Cual de los siguiente describe la natura del comentario? Por favor, marque uno o más de las casillas de verificación.

Raza

Color

Origen Nacional

Religión

Edad

Sexo

Servicio

Estado de Ingresos

Competente limitado del inglés (C.L.I.)

Ley de estadounidenses con discapacidad (L.E.D.)

Sección D: Detalles de comento

Por favor, responda a las preguntas debajo sobre su comentario.

¿Ocurrió el incidente en el siguiente tipo de servicio? Por favor marque cualquier casilla que pueda aplicar.

Paratransit

Taxi compartido

Autobús

¿Cuál fue la fecha del suceso?

Haga clic para agregar la fecha en el siguiente formato:
Día, mes, año

¿Cuál fue la hora del suceso?

Haga clic para agregar su hora preferido

¿Qué es el nombre o la identificación del empleado o empleados involucrados?

Haga clic o toque aquí para introducir el texto

¿Qué es el nombre o la identificación del otros involucrados, si procede?

Haga clic o toque aquí para introducir el texto

¿Qué es el numero o el nombre de la ruta en la que estaba, si procede?

Haga clic o toque aquí para introducir el texto

¿Qué era la dirección o el destino al que se dirigía ocurrió el suceso, si procede?

Haga clic o toque aquí para introducir el texto

¿Donde estaba la ubicación del suceso?

Haga clic o toque aquí para introducir el texto

¿El uso de una ayuda de movilidad estuvo involucrado en el suceso?

Sí

No

Por favor, añada detallas descriptivas sobre el suceso.

Haga clic o toque aquí para introducir el texto

En la casilla de baja, por favor explique tan claramente como sea posible lo que ocurrió y por qué cree que fue discriminado.

Haga clic o toque aquí para introducir el texto

Sección E: El seguimiento

¿Podemos contactarlo si necesitamos más detalles o información? Sí No

En caso afirmativo, ¿cómo le gustaría ser contactado? Por favor, seleccione su forma de contacto preferida en una casilla de baja.

Teléfono Correo electrónico Correo

Si prefiere que lo contactemos por teléfono, indique el mejor día y hora para comunicarse con usted.

Haga clic para agregar su hora preferido

Haga clic para agregar su día preferido

Sección F: Resultado deseado

Por favor, haga una lista de baja los pasos le gustaría tomar para que tratar con el conflicto o el problema.

Haga clic o toque aquí para introducir el texto

Si aplicable, haga una lista de baja todas las agencias adicionales con las que ha presentado esta queja, como las agencias federales, estatales o locales, o ante cualquier tribunal federal o estatal. Incluya la información de contacto a donde se envió la queja.

Haga clic o toque aquí para introducir el texto

Sección G: Firma

Por favor, adjunte algunos documentos que tenga que apoya la denuncia. Luego, feche y firme este formulario y envíelo a La New Hope Center.

Nombre Haga clic o toque aquí para introducir el texto

Fecha: Haga clic para agregar la fecha en el siguiente formato: Día, mes, año

Firma Haga clic o toque aquí para introducir el texto
