



Formulario de Denuncia ADA

Efectivo: 20220628
Revisado: 20230526

El Distrito Regional de Tránsito (RTD) de San Joaquín se compromete a asegurar que nuestra implementación de los servicios de transporte público cumpla completamente con el Título II de la Ley para Estadounidenses con Discapacidades y con la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973. Cualquier persona que crea que puede existir: **1) un PROBLEMA DE ACCESIBILIDAD** (p.ej., barreras físicas) o **2) DISCRIMINACIÓN EN BASE A LA DISCAPACIDAD** puede presentar una denuncia ADA firmada y por escrito a RTD.

Proporcione la siguiente información para procesar su denuncia. Envíe por correo postal o por correo electrónico o entregue esta denuncia a RTD. Las direcciones están disponibles al final de este formulario.

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN BÁSICA DEL DENUNCIANTE

PERSONA QUE PRESENTA LA INFORMACIÓN DE LA DENUNCIA

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado: CA

C.P.:

Teléfono (trabajo):

Teléfono (casa):

Teléfono (celular):

Dirección de correo electrónico:

INFORMACIÓN DEL DENUNCIANTE *(solo si es diferente de la persona que presenta la denuncia)*

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado: CA

C.P.:

Teléfono (trabajo):

Teléfono (casa):

Teléfono (celular):

Dirección de correo electrónico:

SECCIÓN 2: DETALLES DEL INCIDENTE

DENUNCIA POR ACCESIBILIDAD *(Si no aplica, omita esta sección y complete la parte de denuncia por discapacidad)*

Fecha del incidente (MM/DD/AAAA):

Hora del incidente:

AM PM

Servicio:

Local

BRT Express

Commuter

Hopper

Van Go!

Dial-A-Ride

Número de ruta:

Número de operador:

Descripción del operador:

DENUNCIA POR DISCRIMINACIÓN EN BASE A LA DISCAPACIDAD

Fecha del incidente (MM/DD/AAAA):

Hora del incidente:

AM PM

¿Presentó esta denuncia ante otra agencia federal, estatal o local, o ante un tribunal federal o estatal?

NO

SÍ

Si la respuesta es sí, brinde la información de contacto de la agencia/tribunal donde se presentó la denuncia.

Nombre de la agencia/tribunal:

Dirección:

Teléfono:

Número de denuncia:

SECCIÓN 3: EXPLICACIÓN DEL INCIDENTE

PROBLEMA DE ACCESIBILIDAD: Si existe un problema de accesibilidad, explique cómo, cuándo, dónde y por qué cree que RTD no es accesible para personas con discapacidades. Puede adjuntar páginas adicionales si necesita más espacio. También puede adjuntar material escrito u otra información que considere relevante para su denuncia.

DISCRIMINACIÓN EN BASE A LA DISCAPACIDAD: Si alega discriminación en base a la discapacidad, explique qué ocurrió y quién cree que fue responsable. Brinde todos los detalles, hechos y circunstancias relevantes relacionados con la presunta discriminación que le sirvan a RTD para investigar su denuncia. Los detalles específicos incluyen: fechas, horas, números de ruta, números de autobús y ubicaciones. Puede adjuntar páginas adicionales si necesita más espacio. También puede adjuntar material escrito u otra información que considere relevante para su denuncia.

Firma:

Fecha:

PRESENTAR FORMULARIO: ELIJA UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES

Imprimir y enviar/entrega a:

San Joaquin Regional Transit District (RTD)
Attn: Mobility Department
421 East Weber Avenue
Stockton, CA 95202

Reclamación de ADA/Coordinador de Modificación Razonable:

Bee Thao - Mobility Supervisor
Mobility Department
Phone: (209) 943-1111 Ext. 601
Email Address: bthao@sjrtd.com

Enviar por correo electrónico a: Comments@sjrtd.com

www.sanjoaquinRTD.com
(209) 943-1111

