



## Procedimiento de quejas por discriminación según la ADA del Condado de Benton

1. Cualquier persona que crea que ha sido objeto de discriminación prohibida por la Ley de estadounidenses con discapacidades (Americans with Disabilities Act, ADA), puede presentar una queja ante Benton Area Transit (BAT). La queja también podrá ser presentada por un representante en nombre de dicha persona. Todas las quejas se remitirán al Coordinador de ADA del Condado de Benton para su revisión y se tomen medidas.
2. A fin de que la queja sea tramitada conforme a este procedimiento, el demandante deberá presentarla dentro de un plazo máximo de 180 días contados desde: a) la fecha del supuesto acto de discriminación; o b) en caso de una conducta continuada, la fecha en que dicha conducta haya cesado. En cualquiera de los casos, el Coordinador de ADA podrá ampliar el plazo de presentación o eximir del cumplimiento del plazo límite, en interés de la justicia, siempre que indique por escrito los motivos de dicha decisión.
3. Las quejas deberán presentarse por escrito y estar firmadas por el demandante o su representante. Las quejas deberán exponer lo más detalladamente posible los hechos y circunstancias que rodean la presunta discriminación. En el caso de que una persona presente una queja verbal de discriminación a un funcionario o empleado del condado de Benton, dicha persona será entrevistada por el Coordinador de ADA del Condado de Benton. Si es necesario, el Coordinador de ADA ayudará a la persona a poner la queja por escrito y le entregará la versión escrita de la queja para que la firme.
4. Dentro de un plazo de 30 días, el Coordinador de ADA del Condado de Benton acusará recibo de la denuncia, informará al demandante sobre las acciones adoptadas o las acciones propuestas para tramitar la denuncia, y le notificará sobre otras vías de reparación disponibles, como el Departamento de Transporte de Oregon (ODOT) y la Administración Federal de Tránsito (FTA).
5. Si el demandante no está satisfecho con el resultado de la investigación, puede apelar la decisión. Se puede iniciar una apelación avisando a BAT, o específicamente, al Coordinador de ADA, por escrito o por llamada telefónica en la que se solicita una apelación.
6. Cualquier apelación será escuchada por el Director de Obras Públicas del Condado de Benton. Se contactará al demandante para obtener más información sobre el motivo por el cual no quedó satisfecho con el resultado de la queja. Los investigadores secundarios revisarán toda las pruebas y emitirán una nueva decisión.
7. El receptor notificará a ODOT sobre todas las denuncias presentadas. Generalmente, la siguiente información se incluirá en cada notificación a ODOT:
  - a. Nombre, dirección y número de teléfono del demandante.
  - b. Nombre y dirección del funcionario presuntamente discriminado.



- c. Fundamento de la queja (por ejemplo, raza, color o país de origen)
  - d. Fecha del presunto acto discriminatorio.
  - e. Fecha de recepción de la queja por parte del receptor.
  - f. Una declaración de la queja.
  - g. Otras agencias (estatales, locales o federales) donde se ha presentado la queja.
  - h. Una explicación de las medidas que el Condado de Benton ha tomado o propuesto para resolver el problema en la queja.
  - i. Dentro de los 90 días posteriores a la recepción de la queja, el Director de Obras Públicas del Condado de Benton notificará al demandante por escrito la decisión final tomada, incluida la disposición propuesta del asunto. La notificación informará al demandante sobre sus derechos de apelación ante ODOT o FTA, si no está satisfecho con la decisión final emitida por el Condado de Benton. El Director de Obras Públicas también proporcionará a ODOT o FTA una copia de esta decisión y un resumen de los hallazgos una vez finalizada la investigación.
8. En caso de que el demandante no esté satisfecho con el resultado de una apelación, o si quiere presentar una queja directamente a una agencia externa, los contactos para las diferentes jurisdicciones administrativas de la ADA son los siguientes:

Oregon Department of Transportation  
Office of Civil Rights  
Attn: Intermodal Civil Rights Manager  
355 Capitol Street, NE  
Salem, OR 97301  
503-986-3169

Federal Transit Administration  
Office of Civil Rights  
Attention: ADA Program Coordinator  
1200 New Jersey Ave.,  
SE Washington, DC 20590

Los procedimientos de queja ante la FTA también se pueden encontrar en el sitio web de la FTA en: [www.fta.dot.gov](http://www.fta.dot.gov). Estos procedimientos también se describen en la Circular 4702.1A de la FTA. Capítulo IX. El demandante tiene derecho a contactar directamente a estas organizaciones; sin embargo, el Condado de Benton será responsable, en última instancia, de toda la investigación inicial, ya que cuenta con los recursos y el acceso para entrevistar directamente a los empleados involucrados.



Formulario de quejas de ADA del Condado de Benton

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

¿Ha sido usted discriminado por una de las siguientes? (puede seleccionar varias):

☐ Raza

☐ Discapacidad

☐ Color

☐ Otro: \_\_\_\_\_

☐ País de origen

Fecha y hora del presunto incidente: \_\_\_\_\_

Explique de la manera más clara posible qué ocurrió y de qué forma fue objeto de discriminación. Indique quién estuvo involucrado y, en su caso, la ruta de tránsito y el vehículo. Asegúrese de incluir los nombres y la información de contacto de todos los testigos. Si necesita más espacio, use páginas adicionales.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local o ante algún tribunal?

☐ Sí

☐ No

En caso afirmativo, marque e identifique todas las que correspondan:



- ☐ Agencia federal \_\_\_\_\_
- ☐ Tribunal federal \_\_\_\_\_
- ☐ Agencia estatal \_\_\_\_\_
- ☐ Tribunal estatal \_\_\_\_\_
- ☐ Agencia local \_\_\_\_\_

Dé información de una persona de contacto en la Agencia o Tribunal donde se presentó la queja.

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, estado y código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Firme abajo. Puede adjuntar cualquier material escrito adicional u otra información que considere relevante para su queja.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

Envíe este formulario a:

ADA Coordinator  
Benton County Public Works Director  
Benton Area Transit  
360 SW Avery Ave.  
Corvallis, OR 97333