

Ciudad de Hobbs/Hobbs Express Procedimientos de quejas del Título VI/ADA

La Ciudad de Hobbs/Hobbs Express está comprometida con una política de no discriminación en la prestación del servicio de transporte público. Si 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 de Hobbs Express, puede presentar una queja. Proporcione todos los hechos y circunstancias relacionados con su problema o queja para que podamos investigar completamente el incidente.

¿Cómo se presenta una denuncia?

Puede llamar al Secretario Municipal al 575-397-9207 o usar el formulario adjunto.

Puede presentar una queja firmada, fechada y por escrito en un plazo máximo de 180 días a partir de la fecha del presunto incidente. La denuncia debe incluir:

- Su nombre, dirección y número de teléfono. (Consulte la pregunta 1 del formulario de queja).
- Cómo, por qué y cuándo cree que fue discriminado. Incluya tanta información específica y detallada como sea posible sobre los presuntos actos de discriminación y cualquier otra información relevante. (Consulte las preguntas 6, 7, 8, 9, 10 y 11 del formulario de queja).
- Los nombres de las personas, si se conocen, a quienes el director podría contactar para aclarar sus alegaciones. (Consulte la pregunta 11 del formulario de queja).

Envíe por correo, correo electrónico o devuelva su formulario completo a:

Ciudad de Hobbs
Jan Fletcher, secretario municipal
200 Este de Broadway
Hobbs, Nuevo México 88240
jfletcher@hobbsnm.org

¿Necesita asistencia para quejas?

Si no puede completar una queja por escrito debido a una discapacidad o si necesita información en otro idioma, podemos ayudarlo. Comuníquese con nosotros al 575-397-9290.

¿Cómo se manejará su queja?

La Ciudad de Hobbs/Hobbs Express investiga las quejas recibidas no más de 180 días después del presunto incidente. La Ciudad procesará las quejas que estén completas. Una vez que se recibe una queja completa, la Ciudad la revisará para determinar si tiene jurisdicción. El denunciante recibirá una carta acusando recibo de la denuncia y si la Ciudad tiene jurisdicción para investigar la denuncia.

La Ciudad 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, la ciudad puede

comunicarse con usted. A menos que la Ciudad especifique un período más largo, tendrá diez (10) días a partir de la fecha de la solicitud para enviar la información solicitada. Si no se recibe la información solicitada, la Ciudad puede cerrar administrativamente el caso. Un caso también puede cerrarse administrativamente si ya no desea continuar con él.

Una vez que se complete la investigación, la Ciudad le enviará una carta resumiendo los resultados de la investigación, indicando los hallazgos y notificando cualquier acción correctiva que se tomará como resultado de la investigación. Si no está de acuerdo con la determinación de la Ciudad, puede solicitar una reconsideración presentando una solicitud por escrito a la Ciudad dentro de los siete (7) días posteriores a la fecha de la carta, indicando con precisión la base de la reconsideración. La Ciudad le notificará la decisión de aceptar o rechazar la solicitud de reconsideración dentro de los diez (10) días. En los casos en que se conceda la reconsideración, la Ciudad emitirá una carta de determinación al denunciante al finalizar la revisión de la reconsideración.

¿Tengo otras opciones para presentar una queja?

Le animamos a que presente la queja con nosotros. Sin embargo, 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
Calle Pacheco 1590
Conjunto A-10
Santa Fe, Nuevo México 87505
1-505-470-9668
www.punto.nm.us

Administración Federal de Tránsito
Oficina de Derechos Civiles
1200 Nueva Jersey Avenue SE
Washington, DC 20590
1-202-366-4043
www.transit.dot.us

¿Cómo obtengo más información?

Si necesita más información sobre las obligaciones de no discriminación o el procedimiento de quejas de la Ciudad de Hobbs/Hobbs Express, comuníquese con nosotros al 575-397-9290.

**CIUDAD DE HOBBS/HOBBS EXPRESS
FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI/ADA**

Si cree que ha sido objeto de discriminación debido a su raza, color, nacionalidad o discapacidad, o tiene una queja sobre la accesibilidad del servicio Hobbs Express, puede usar este formulario para presentar una queja. Proporcione todos los hechos y circunstancias relacionados con su problema o queja para que podamos investigar completamente el incidente.

Envíe por correo, correo electrónico o devuelva este formulario a:

Ciudad de Hobbs
Jan Fletcher, secretario municipal
200 Este de Broadway
Hobbs, Nuevo México 88240
jfletcher@hobbsnm.org

1. Nombre del denunciante:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono durante el día: ()		
Dirección de correo electrónico:		
¿Prefiere ser contactado vía e-mail? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
2. ¿Está presentando esta queja en su propio nombre?		
<input type="checkbox"/> Sí En caso afirmativo, pase a la pregunta 6. <input type="checkbox"/> No Si NO, pase a la pregunta 3.		
3. Proporcione su nombre y dirección.		
Nombre de la persona que presenta la denuncia:		
Address:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono durante el día: ()		
Dirección de correo electrónico:		
Do you prefer to be contacted via e-mail? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
4. ¿Cuál es su relación con la persona a favor de la cual está presentando la queja?		
5. Confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada para presentar una queja en su nombre.		
<input type="checkbox"/> Sí, tengo permiso. <input type="checkbox"/> no, no tengo permiso		

6. Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda).

Raza Color Origen nacional Discapacidad Problema de accesibilidad Otro

7. Fecha de la 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 que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que lo discriminaron (si se conoce). Use el reverso de este formulario o páginas separadas si necesita espacio adicional.

10. Enumere todos los nombres y números de teléfono/información de contacto de los testigos. Use el reverso de este formulario o páginas separadas si necesita espacio adicional.

11. ¿Qué tipo de acción correctiva le gustaría ver tomada?

12. ¿Ha presentado una queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal? Sí En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda. Sí

Agencia federal (indique el nombre de la agencia)

Corte federal (proporcione ubicación)

Tribunal estatal

Agencia estatal (especifique la agencia)

Tribunal del condado (especifique el tribunal y el condado)

Agencia local (especifique la agencia)

