Este Procedimiento de queja se estableció para cumplir los requisitos de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 ("ADA"). Puede ser utilizado por cualquier persona que desee presentar una queja para alegar discriminación por motivos de discapacidad en la prestación de servicios, actividades, programas o beneficios por parte de la Autoridad de Transporte Regional de Indiana Central (“CIRTA”). La Política de personal de CIRTA regula las quejas de discriminación por discapacidad relacionadas con el empleo.

Procedimiento de queja formal

1. Cualquier persona, grupo de personas o entidad que considere que ha sido objeto de discriminación por motivos de discapacidad puede presentar una denuncia contra CIRTA. Se debe presentar una queja formal dentro de los 180 días calendario posteriores al presunto incidente.
2. 2. Las quejas deben enviarse por escrito y firmadas a: Executive Director, CIRTA, 320 N. Meridian Street, Suite 920, Indianapolis, IN 46204. Si el denunciante no puede presentar una queja por escrito, un miembro del personal de CIRTA ayudará al denunciante a transcribir una queja verbal para ponerla en formato escrito, o proporcionará apoyos y servicios apropiados que den lugar a una comunicación efectiva de la queja para las personas con discapacidades aptas. La denuncia debe estar firmada por el denunciante o su representante. Las quejas deben incluir las fechas en que hayan ocurrido los incidentes de discriminación, y los nombres y puestos de trabajo de las personas involucradas cuando sea posible.
3. Al recibir la denuncia por escrito, CIRTA determinará su jurisdicción, aceptabilidad, necesidad de información adicional y el mérito de la denuncia para su investigación.
4. Una vez que el CIRTA decida su curso de acción, el denunciante y el demandado serán notificados por escrito de dicha determinación dentro de un plazo de cinco días calendario. La denuncia se asentará en los registros del Director Ejecutivo de CIRTA y se identificará el fundamento de la acusación, incluida la raza, el color, el país de origen, la discapacidad, la edad o el sexo.
5. En los casos en que CIRTA asuma la investigación de la denuncia, CIRTA brindará al demandado la oportunidad de responder a las acusaciones por escrito. El demandado tendrá diez días calendario, contados a partir de la recepción, para entregar al CIRTA su respuesta a las acusaciones.
6. Dentro de los 60 días posteriores a la recepción de la denuncia, el Director Ejecutivo preparará un informe por escrito de la investigación. El informe deberá incluir una descripción narrativa del incidente, la identificación de las personas entrevistadas, los hallazgos y las recomendaciones para su disposición.
7. La recomendación deberá ser revisada con el abogado de CIRTA. El abogado podrá analizar el informe y las recomendaciones con el Director Ejecutivo y otro personal apropiado de CIRTA. El informe se modificará según sea necesario y se finalizará para su entrega a las partes.
8. Una vez que el informe de la investigación esté finalizado, se programarán sesiones informativas con cada parte dentro de un plazo de 15 días calendario. Tanto el denunciante como el denunciado recibirán una copia del informe de la investigación durante las sesiones informativas y serán notificados de sus respectivos derechos de apelación.

|  |  |
| --- | --- |
| Su nombre: | Teléfono: |
| Dirección física (número y calle): | Teléfono alternativo: |
| Ciudad, estado, código postal: |
| Nombre(s) de la(s) persona(s) discriminada(s) (si no son el denunciante): | |
| Dirección (número y calle), ciudad, estado, código postal: | |

Fecha del incidente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_

Describa el presunto incidente de discriminación. Proporcione los nombres y puestos de trabajo de todos los empleados de CIRTA involucrados, si los tiene disponibles. Explique lo que sucedió y quién cree que es responsable. Utilice el reverso de este formulario si necesita espacio adicional.

Describa el presunto incidente de discriminación. (continuado)

¿Ha presentado una queja ante otras agencias federales, estatales o locales? (Encierre en un círculo una)

Sí / No

Si es así, indique la agencia/agencias y la información de contacto a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Agencia: | Nombre del contacto: |
| Dirección (número y calle), ciudad, estado, código postal: | Teléfono: |

|  |  |
| --- | --- |
| Agencia: | Nombre del contacto: |
| Dirección (número y calle), ciudad, estado, código postal: | Teléfono: |

Afirmo que he leído el cargo anterior y que a mi mejor saber y entender e información es verdadero.

Firma del denunciante Fecha

Nombre en letra de imprenta o escrito a máquina del denunciante

Recibido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_, 20\_\_\_