



## Oficina de derechos civiles FORMULARIO DE QUEJA POR DISCRIMINACIÓN

El Departamento de Transporte de Oregon (Oregon Department of Transportation, ODOT) cumple con la Ley de derechos civiles de 1964, la Ley de estadounidenses con discapacidades (Americans with Disabilities Act, ADA) y lo establecido por otras autoridades federales contra la discriminación. Estas autoridades prohíben la discriminación por motivo de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, nivel de ingresos y dominio limitado del inglés en los programas, actividades, servicios, operaciones, entrega de beneficios y oportunidades para participar que brinda el ODOT.

La Oficina de derechos civiles (Office of Civil Rights, OCR) del ODOT puede ayudarle con asuntos relacionados con derechos civiles en el ámbito del transporte en Oregon conforme al Título VI y a la ADA.

- Para presentar una queja por discriminación conforme al Título VI o a la ADA, proporcione la información necesaria completando los campos en el siguiente formulario. Puede pedirle a un representante que le ayude.
- Usted o su representante deben hacer clic en el botón “Enviar formulario” en la parte inferior cuando terminen de llenar el formulario para enviarlo a la OCR del ODOT al [ODOT.TitleVI@ODOT.Oregon.Gov](mailto:ODOT.TitleVI@ODOT.Oregon.Gov) y al [ODOT\\_ADA@ODOT.Oregon.Gov](mailto:ODOT_ADA@ODOT.Oregon.Gov).
- Para presentar una queja formal, usted o su representante deben enviar la queja en un plazo de 180 días contados a partir de que se produjo el presunto acto de discriminación.
- Si necesita ayuda o una adaptación para completar o presentar una queja, comuníquese con la OCR del ODOT al 855-540-6655 o al [ODOT.TitleVI@ODOT.Oregon.Gov](mailto:ODOT.TitleVI@ODOT.Oregon.Gov) y al [ODOT\\_ADA@ODOT.Oregon.Gov](mailto:ODOT_ADA@ODOT.Oregon.Gov).
- Para recibir más orientación, consulte el documento “[Resumen del proceso para presentar quejas por discriminación](#)” en línea o pida una copia.

### Persona que fue víctima de discriminación:

NOMBRE	DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (PRINCIPAL)	TELÉFONO ALTERNATIVO

### Representante que le ayuda con este formulario:

NOMBRE	DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (PRINCIPAL)	TELÉFONO ALTERNATIVO

### Otras personas que fueron víctimas del mismo presunto acto de discriminación por el que se presenta esta queja:

NOMBRE	DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (PRINCIPAL)	TELÉFONO ALTERNATIVO

Marque la casilla junto a cada motivo que corresponda a su queja:

Raza o color    País de origen    Sexo    Edad    Discapacidad    Bajos ingresos

Dominio limitado del inglés (LEP, por sus siglas en inglés)

DATOS DE LA PRESUNTA DISCRIMINACIÓN	LUGAR EN QUE TUVO LUGAR LA PRESUNTA DISCRIMINACIÓN
-------------------------------------	--

Organización, institución o persona responsable de la presunta discriminación. Incluya toda la información de contacto que pueda:

NOMBRE	DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (PRINCIPAL)	TELÉFONO ALTERNATIVO

Describa la presunta discriminación. Explique qué pasó y quién cree que fue responsable.

Nombres e información de contacto de todas las personas que cree que tienen información sobre la presunta discriminación:

NOMBRE	DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (PRINCIPAL)	TELÉFONO ALTERNATIVO

En su opinión, ¿qué resultado sería una solución aceptable?

**Comentario:**

Agregue información de contacto de las siguientes personas o entidades: otras personas discriminadas, otras agencias o personas responsables de la presunta discriminación, otras personas que pueden tener conocimiento de la presunta discriminación u otra información sobre esta queja.

## Uso de información personal

Lea el [AVISO DE USOS DE INFORMACIÓN PERSONAL CON FINES DE INVESTIGACIÓN POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE DE OREGON](#) y marque la casilla de consentimiento a continuación.

Al marcar esta casilla, acepto lo siguiente:

1. Autorizo esta divulgación de forma voluntaria.
2. Entiendo que esta queja y la documentación de respaldo serán parte de los registros públicos permanentes del ODOT y estarán sujetas a las leyes de registros públicos.
3. Autorizo al ODOT a revelar información sobre mi identidad a personas en la organización o institución bajo investigación.
4. Entiendo que no tengo la obligación de autorizar esta divulgación, pero que es probable que si me niego a hacerlo no se pueda investigar mi queja.
5. Autorizo a cualquier parte a divulgar al ODOT información y documentos relacionados con la queja.
6. Entiendo que el material y la información se usarán para actividades autorizadas de cumplimiento de las leyes de derechos civiles.
7. Entiendo que el [Aviso de usos de información personal con fines de investigación](#) está disponible en el sitio web del ODOT y a pedido.
8. Si tengo alguna inquietud de seguridad con respecto a la divulgación de mi identidad, he hablado de ello con la Oficina de derechos civiles antes de presentar este formulario. Para obtener más información, llame a nuestra línea gratuita al 855-540-6655 o envíe un correo electrónico a [ODOT.TitleVI@ODOT.Oregon.Gov](mailto:ODOT.TitleVI@ODOT.Oregon.Gov) y a [ODOT\\_ADA@ODOT.Oregon.Gov](mailto:ODOT_ADA@ODOT.Oregon.Gov).

Puede adjuntar documentos escritos u otra información de respaldo que considere relevante para su queja. La queja no se aceptará si no está firmada.

### Certificación de la queja:

Al escribir mi nombre en la casilla de firma a continuación, certifico que la información en esta queja es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. También acepto que, a los fines de [este formulario](#), escribir mi nombre en la casilla de firma y presentar este informe usando una cuenta de correo electrónico protegida por contraseña equivale a una firma de puño y letra.

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE	FIRMA	FECHA

Si prefiere, puede imprimir este formulario, completarlo y enviarlo por correo postal a ODOT Office of Civil Rights Attn: TitleVI/EJ/ADA Manager, 800 Airport Rd. SE, Salem, OR 97301, o enviarlo por fax al gerente del Título VI/justicia ambiental (EJ, por sus siglas en inglés)/ADA al 503-986-6382.

Para obtener más información, comuníquese con la Oficina de derechos civiles del ODOT:

- Llame a la línea gratuita: 855-540-6655
- Correo electrónico: [ODOT.TitleVI@ODOT.Oregon.Gov](mailto:ODOT.TitleVI@ODOT.Oregon.Gov) y [ODOT\\_ADA@ODOT.Oregon.Gov](mailto:ODOT_ADA@ODOT.Oregon.Gov).