



UTA Civil Rights Department
 669 West 200 South
 Salt Lake City, UT 84101

Formulario de Quejas de Derechos Civiles

La Autoridad de Tránsito de Utah (*Utah Transit Authority* (UTA)) está comprometida a proporcionar un servicio no discriminatorio para garantizar que ninguna persona sea excluida de participación, se le nieguen los beneficios, o sea objeto de discriminación al recibir sus servicios. Si considera que ha sido discriminado sobre la base de un estado protegido como se detalla a continuación, proporcione la siguiente información necesaria para facilitar el procesamiento de su queja. Envíe su queja al Servicio al cliente de UTA completando este formulario. Si lo solicita, recibirá una respuesta dentro de los 20 días hábiles, siempre que haya proporcionado suficiente información de contacto. Para obtener un formato alternativo para presentar su queja de Derechos Civiles, comuníquese con Amanda Salmon, Oficial de Cumplimiento ADA de UTA, al (801) 287-3536 o en asalmon@rideuta.com. Una vez completado, devuelva el formulario a:

UTA Civil Rights Department
669 West 200 South
Salt Lake City, UT 84101

Este procedimiento tiene el propósito de cumplir con la obligación de UTA bajo la Ley de Estadounidenses con Discapacidades y el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y se aplica a cualquier persona que alegue discriminación *sobre la base del estado de clase protegida* en la prestación de servicios, actividades, programas o beneficios de UTA. Este proceso está diseñado para brindarle la oportunidad de resolver de manera rápida y efectiva cualquier problema relacionado con sus derechos civiles y UTA. Su queja será investigada de acuerdo con el procedimiento de quejas de UTA.

Tipo de queja de Derechos Civiles:

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Raza | <input type="radio"/> Discapacidad | <input type="radio"/> Edad |
| <input type="radio"/> Color | <input type="radio"/> Género | <input type="radio"/> Orientación sexual |
| <input type="radio"/> Nacionalidad | <input type="radio"/> Religión | <input type="radio"/> Identidad de género |

**Nota: Si su queja no tiene relación con discriminación sobre la base de una de las razones mencionados arriba, comuníquese con Servicio al cliente de UTA al (801) 743-3882 o en rideuta@rideuta.com para presentar su queja.*

¿Está presentando esta queja en su nombre? Sí No

Si no es así ¿por qué la ha presentado por un tercero? _____

¿Cuál es su relación con la persona por la que está presentando la queja? _____

Confirme que tiene autorización para presentar la queja en nombre de un tercero. Sí No

Detalles del servicio

Fecha en que ocurrió: _____ Hora en que ocurrió: _____

Número de la ruta: _____ Lugar en que abordó: _____

Dirección del viaje: _____ Destino: _____

Número del vehículo: _____ Nombre del conductor: _____

Número de la credencial del conductor: _____



UTA Civil Rights Department
 669 West 200 South
 Salt Lake City, UT 84101

Cuéntenos por qué nos escribe hoy

Explique, de la manera más clara posible, qué sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas involucradas, incluidos los nombres y la información de contacto de cualquier testigo y de aquellos que usted cree que lo discriminaron. Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información relevante para su queja.

Su información de contacto

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

El personal de UTA desea comunicarse con usted con respecto a sus inquietudes. ¿Estaría dispuesto a ser contactado por un miembro del personal de UTA, si tuviéramos más preguntas?

- Sí; yo respondería preguntas de seguimiento
- No; no quiero que me contacten

¿Le gustaría que UTA se contacte con usted una vez que se complete nuestra investigación?

- Sí; me gustaría conocer una respuesta
- No; no necesito una respuesta

He leído la declaración anterior y afirmo que es verdadera a mi leal saber y entender, al igual que la información que poseo y aquello que creo.

 Firma de quien presenta la queja

 Fecha