

## II. Notificación al Público en General

Departamento de Transito del Condado de Hyde

Notificación al Público en General de sus Derechos bajo el Programa Title VI

- ./ El Departamento de Transporte del Condado de Hyde opera sus programas y servicios sin ninguna distinción por raza, color de piel o nacionalidad en concordancia con el programa Title VI del Acto de Derechos Civiles. Cualquier persona que crea que él o ella ha sido afectado(a) por cualquier práctica discriminatoria bajo el programa Title VI puede consignar una queja formal con el Departamento de Transporte del Condado de Hyde.
- ./ Para mayor información del programa de derechos civiles del sistema de transporte del condado de Hyde, y los procedimientos para consignar una queja formal, contacte al 252-926-1637, (TIY 1- 800-735-2962); correo electrónico [hydetransit@lycos.com](mailto:hydetransit@lycos.com) ; o visite las instalaciones del Departamento de Transito del Condado de Hyde en la siguiente dirección 20968 US Hwy 264, Swan Quarter, NC 27885 .
- ./ Un demandante puede consignar una queja formal directamente a la Administración Federal de Transporte al enviar su queja a la Oficina de Derechos Civiles a la siguiente atención: Title VI Program Coordinator, East Building, Floor-TCR,1200 New Jersey Ave., SE Washington, DC, 20590 .
- ./ Si se necesita información en otro idioma, contacte al 252-926-1637.

La notificación al público en general del Sistema de Transporte del Condado de Hyde esta publicada en las siguientes localidades:

Las Instalaciones del Departamento de Transporte del Condado de Hyde  
La Guía del Pasajero del Departamento del Condado de Hyde  
La Pagina Web de la Agencia

## **Procedimiento para Consignar Queja Formal del Programa Title IV**

El Procedimiento para la Consignación de una Queja Formal del Sistema de Transporte del Condado de Hyde está disponible en las siguientes localidades:

- Las Instalaciones del Departamento de Transporte del Condado de Hyde
- La Guía del Pasajero del Departamento del Condado de Hyde
- La Pagina Web de la Agencia

Cualquier persona que crea que ha sido discriminada en base a su raza, color o nacionalidad por el Departamento de Transporte del Condado de Hyde puede consignar una queja formal del programa Title IV al llenar y consignar la planilla de queja del programa Title IV de la agencia de transporte. El Departamento de Transporte del Condado de Hyde investiga las quejas recibidas que son consignadas a no más de 180 días después del dicho incidente. El Departamento de Transporte del Condado de Hyde procesara las quejas que estén completas.

Una vez que se recibe una queja formal, el Departamento de Transporte del Condado de Hyde evalúa la misma para determinar si nuestra oficina tiene jurisdicción en ese asunto. El demandante recibirá una carta haciéndole saber si su queja será investigada por nuestras oficinas. El Departamento de Transporte del Condado de Hyde tiene no más de 45 días para investigar esta queja. Si se requiere de más tiempo para resolver el caso, el departamento contactara al demandante. El demandante tiene 7 días hábiles a partir de la fecha de la carta o queja para consignar la información requerida al investigador asignado al caso.

Si el investigador no es contactado por el demandante o no recibe la información adicional dentro de los 7 días hábiles, el Departamento de Transporte del Condado de Hyde puede cerrar el caso administrativamente. De igual manera, un caso puede ser cerrado si el demandante ya no desea continuar con su caso.

Después que el investigador revisa la queja formal, él/ella procesa una de dos (2) cartas al demandante: una carta de cierre de procedimiento o una carta de descubrimiento (LOF)

- ✓ Una carta de Cierre del Procedimiento presenta las alegaciones y establece que no hubo violación de las estipulaciones del programa Title IV y que el caso sera cerrado.
- ✓ Una carta de Descubrimiento (LOF) presenta un resumen de las alegaciones y las entrevistas que se realizaron para llegar al fondo de dicho incidente, y explica si una acción disciplinaria, entrenamiento adicional para el personal implicado en el incidente o si alguna otra acción se dará a lugar.

Si el demandante desea apelar la decisión, él/ella tiene 10 días hábiles después de la fecha de la carta o del LOF para procesar dicha apelación.

Una persona puede consignar una queja directamente a la Administración Federal de Transporte al siguiente destinatario: FTA Office of Civil Rights, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.

## Planilla de Queja del Programa Title VI

<b>Sección I:</b>		
Nombre: _____		
Dirección: _____		
Teléfono (Domicilio): _____		Teléfono (Trabajo): _____
Dirección de Correo Electrónico: _____		
¿Acceso Alternativo de esta planilla?	<input type="checkbox"/> Letras Grandes	<input type="checkbox"/> Audio cassette
	<input type="checkbox"/> TDD	<input type="checkbox"/> Otro _____
<b>Sección II:</b>		
¿Está usted consignando esta queja en su nombre?	<input type="checkbox"/> Si*	<input type="checkbox"/> No
*Si la respuesta a esta pregunta es "sí", continúe en la sección III		
Si la respuesta es no, favor detalle el nombre y la relación que tiene con la persona por la cual está reportando esta queja:		
Favor explicar la razón por la cual está consignando una queja de parte de otra persona: _____		
Favor confirme que ha recibido autorización de la persona afectada si usted está consignando esta queja de parte de otra persona.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<b>Sección III:</b>		
Yo creo que el acto de discriminación a la cual yo fui víctima estuvo basado en (Marque todas las opciones que se aplican)		
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Nacionalidad		
Fecha del Presunto Acto de Discriminación (Mes, Día, Año): _____		
Explique tan claramente como sea posible lo que paso y porque usted cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que tomaron parte de este incidente. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona (s) quienes lo discriminaron (en caso de conocerlas) como también el nombre e información de contacto de todos los testigos. Si necesita más espacio, favor usar la parte de atrás de esta planilla para continuar con su relato.		
_____ _____ _____ _____ _____		
<b>Sección IV</b>		
¿A usted alguna vez consignado una queja con esta agencia?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<b>Sección V</b>		
¿A usted consignado esta queja formal con cualquier otra agencia local, estatal o federal o con cualquier corte estatal o federal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
De ser afirmativa su respuesta, favor marcar todas las opciones que se apliquen a su caso:		
<input type="checkbox"/> Agencia Federal: _____		
<input type="checkbox"/> Corte Federal _____ <input type="checkbox"/> Agencia Estatal _____		

Corte Estatal	<input type="checkbox"/> AgenciaLocal
Favor especificar la información de la persona que usted contacto en la agencia alterna o en la corte donde esta queja fue consignada.	
<b>Nombre</b>	
<b>Agencia:</b>	
<b>Direccion:</b>	
<b>Telefono:</b>	
<b>Sección VI</b>	
Nombre de la agencia acusada en la queja:	
Persona de Contacto:	
Titul	
Numero de Telefono:	

Usted puede incluir cualquier material por escrito o otra información que usted siente que es relevante a su caso.

Firma y fecha requeridas

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Fecha

Favor consignar esta planilla en persona a la siguiente dirección o mandarla por correo a

Hyde County Transit  
 Attn: Beverly Paul - Title VI Coordinator  
 PO Box 205  
 20968 US Hwy 264  
 Swan Quarter, N.C. 27885