



OCR/ADA Office Use Only	
Complaint Number	_____
Date Received	_____
Date Closed	_____

**Título II de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA)**

**Queja**

Si cree que usted fue discriminado por la Ciudad de Austin en sus programas, servicios y actividades, puede presentar una queja.

Proceso de quejas

1. Este formulario es para ayudarlo a presentar una queja. No necesita usar este formulario; también se aceptará una carta o correo electrónico con la misma información.
2. Revisaremos la información y notificaremos al departamento de la Ciudad que está involucrado.
3. Podríamos ponernos en contacto con usted para obtener más información para comprender mejor la situación.
4. El personal de la Ciudad resolverá su queja lo más pronto posible.

Instrucciones

Proporcione la información completa. Firme y envíe su queja por uno de estos métodos:

Correo electrónico: [officeofcivilrights@austintexas.gov](mailto:officeofcivilrights@austintexas.gov) Fax: (512) 974-3278

Correo postal: P.O. Box 1088, Austin, TX 78767 En persona: 505 Barton Springs Road, Suite 515, Austin TX 78704

Si desea recibir ayuda, comuníquese con la Oficina de Derechos Civiles al (512) 974-3251 o escriba a [officeofcivilrights@austintexas.gov](mailto:officeofcivilrights@austintexas.gov).

El Coordinador de la ADA de la Ciudad de Austin es el Sr. David Ondich. Correo electrónico: [ada@austintexas.gov](mailto:ada@austintexas.gov) Teléfono: (512)-974-3256

Nombre completo

Dirección postal

Teléfono

Correo electrónico

Nombre del departamento de la Ciudad

Nombre del programa, servicio o actividad de la Ciudad

Nombres o cargos de las personas involucradas

Por favor, cuéntenos sobre su queja. Díganos lo que sucedió, en dónde y cuándo.



---

Su firma

Fecha