

# TRINITY METRO FORMULARIO DE APELACIÓN ADA

Las apelaciones a una decisión definitiva deben presentarse en un plazo de 10 días desde la recepción de la carta de decisión definitiva. Para hacer una apelación, complete este formulario y envíelo a:

**ATTN: Vice President/COO of Bus and Paratransit**  
Trinity Metro  
801 Grove St.  
Fort Worth, TX 76102

También puede enviar el formulario completado por correo electrónico a [compliance@ridetm.org](mailto:compliance@ridetm.org).

## A. INFORMACIÓN DEL APELANTE

NOMBRE

TELÉFONO DURANTE EL DÍA

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN POSTAL

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO ZIP

REQUISITOS DE FORMATO ACCESIBLE (SI CORRESPONDE)

LETRA GRANDE  TDD  CINTA DE AUDIO  OTRO: \_\_\_\_\_

## B. INFORMACIÓN PRIMARIA/DE TERCEROS

SI PRESENTA ESTA APELACIÓN EN SU PROPIO NOMBRE, CONTINÚE A LA SECCIÓN C.

NOMBRE

RELACIÓN CON EL APELANTE

PROPORCIONE UNA EXPLICACIÓN BREVE PARA PRESENTARLA EN NOMBRE DEL APELANTE:

¿CÓMO OBTUVO EL FORMULARIO DE PERMISO DE LA PARTE AGRAVIADA PARA PRESENTAR LA APELACIÓN EN SU NOMBRE?

SÍ  NO



# TRINITY METRO FORMULARIO DE APELACIÓN ADA

## C. RAZONES PARA LA APELACIÓN

Creo que la Decisión definitiva sobre este asunto debería revisarse porque:

---

---

---

---

---

---

---

---

## D. CONTACTOS PARA PRESENTACIÓN DE QUEJAS

¿HA PRESENTADO ESTA QUEJA ANTE CUALQUIER OTRA AGENCIA O TRIBUNAL LOCAL, ESTATAL O FEDERAL?  SÍ  NO

SÍ COTESTÓ AFIRMATIVAMENTE, MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN:  AGENCIA LOCAL  AGENCIA ESTATAL  AGENCIA FEDERAL  TRIBUNAL ESTATAL  TRIBUNAL FEDERAL

NOMBRE DEL CONTACTO DE LA AGENCIA/TRIBUNAL

CARGO/FUNCIÓN DEL CONTACTO DE LA AGENCIA/TRIBUNAL

TELÉFONO DE CONTACTO

NOMBRE DEL TRIBUNAL/AGENCIA

DIRECCIÓN POSTAL (SI NO LA CONOCE, DEJAR EN BLANCO)

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO ZIP

PUEDA ADJUNTAR MATERIALES ESCRITOS O CUALQUEIR OTRA INFORMACIÓN QUE CREA PUEDE SER RELEVANTE PARA SU APELACIÓN

FIRMA DEL APELANTE

FECHA



# TRINITY METRO FORMULARIO DE APELACIÓN ADA

---

POR FAVOR ENVÍE EL FORMULARIO COMPLETADO A:  
**COMPLIANCE@RIDETM.ORG**

O MÁNDELO POR CORREO POSTAL A:  
**ATTN: VICE PRESIDENT/COO OF BUS AND  
PARATRANSIT TRINITY METRO  
801 GROVE ST.  
FORT WORTH, TX 76102**

---

## SOLO PARA USO DE LA OFICINA

**JURISDICCIÓN:**  
EN O ANTES DE 90 DÍAS DESPUÉS DEL EVENTO

---

**APELACIÓN:**  
10 DÍAS DESPUES DE LA FECHA RECIBO DE LA CARTA DE  
CIERRE O LA CARTA DE CONCLUSIÓN

---

**CIERRE:**

---

**1 – CARTA DE CIERRE**

---

**2 – CARTA DE CONCLUSIÓN**

---

**3 – ADMINISTRATIVO (FC)**

---

**4 – ADMINISTRATIVO (CW)**

