



FORMULARIO DE QUEJAS

Silver Key Senior Services, Inc. ofrece sus servicios, programas y actividades sin distinción de raza, credo, color, origen étnico, origen nacional, religión, sexo, orientación sexual, identidad o expresión de género, información genética, edad, capacidad física o mental, condición de veterano, obligaciones militares, estado civil o cualquier otra condición protegida por las leyes locales, estatales o federales aplicables. Silver Key cumple con las leyes y reglamentos de derechos civiles aplicables, incluido el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA) y la Ley de Estadounidenses de Edad Avanzada (OAA).

La información a continuación es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con el Oficial de Cumplimiento de Quejas/ADA al 719-884-2300. Devuelva el formulario completo a: Oficial de Cumplimiento de Quejas/ADA, Silver Key Senior Services, 1625 S. Murray Blvd., Colorado Springs, CO 80916.

Si necesita información en otro idioma o ayuda para completar este formulario, comuníquese al 719-884-2300.

1. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA

Persona(s) que presenta(n) la queja: Haga clic o toque aquí para escribir.	Teléfono: Haga clic o toque aquí para escribir.
Dirección: Haga clic o toque aquí para escribir.	Ciudad, estado y código postal: Haga clic o toque aquí para escribir.
Persona que recibe la queja: Haga clic o toque aquí para escribir.	Cargo: Haga clic o toque aquí para escribir.
Fecha: Haga clic o toque aquí para escribir.	Organización (si no es Silver Key): Haga clic o toque aquí para escribir.

2. DETALLES DE LA QUEJA

¿Cuál es la naturaleza de la queja?

Haga clic o toque aquí para describir la queja.	
Fecha del incidente: Haga clic o toque aquí para escribir.	Programa/servicio (si se conoce): Haga clic o toque aquí para escribir.



FORMULARIO DE QUEJAS

3. DISCRIMINACIÓN / DERECHOS CIVILES (COMPLETE SI CORRESPONDE)

Si considera que ha sido objeto de discriminación, seleccione uno o más motivos de la presunta discriminación:

- | | |
|---|--|
| ☐ Raza | ☐ Religión |
| ☐ Color | ☐ Sexo / orientación sexual / identidad o expresión de género |
| ☐ Edad | ☐ Origen nacional (dominio limitado del inglés) |
| ☐ Capacidad física / mental | ☐ Origen étnico |
| ☐ Condición de veterano / obligaciones militares | ☐ Estado civil |
| ☐ Otro: Haga clic o toque aquí para escribir. | |

4. DESCRIPCIÓN DE LA PRESUNTA DISCRIMINACIÓN (SI CORRESPONDE)

Describa el incidente de presunta discriminación. Proporcione los nombres y cargos de todos los empleados y/o voluntarios de Silver Key involucrados, si los conoce. Explique qué ocurrió y quién considera que fue responsable.

Haga clic o toque aquí para escribir los detalles.

5. OTRAS QUEJAS DEL TÍTULO VI

¿Ha presentado una queja del Título VI (discriminación) ante alguna otra agencia federal, estatal o local? ☐ Sí ☐ No

Agencia:

Haga clic o toque aquí para escribir.

Nombre / información de contacto:

Haga clic o toque aquí para escribir.

6. DECLARACIÓN DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA

Nombre de la persona que presenta la queja (en letra de molde o a máquina):

Haga clic o toque aquí para escribir.

Fecha:

Haga clic o toque aquí para escribir.

Firma de la persona que presenta la queja (escriba su nombre si lo completa electrónicamente):

Haga clic o toque aquí para escribir.

Método de contacto preferido:

Haga clic o toque aquí para escribir.



FORMULARIO DE QUEJAS

7. PARA USO EXCLUSIVO DE SILVER KEY

Departamento / programa: Haga clic o toque aquí para escribir.	Fecha de recepción: Haga clic o toque aquí para escribir.
Asignado a: Haga clic o toque aquí para escribir.	Estado: Haga clic o toque aquí para escribir.
Fecha de resolución: Haga clic o toque aquí para escribir.	¿Se requiere seguimiento / apelación?: Haga clic o toque aquí para escribir.

Resolución de la situación:

Click or tap here to document the resolution and follow-up.

Resuelto / firmado por: Haga clic o toque aquí para escribir.	Firma / fecha: Haga clic o toque aquí para escribir.
---	--

Routing: Complaints are handled by the department in which they originate, documented on this form, and resolved when possible. Completed complaints are provided to the Chief Grants & Compliance Officer and the Executive Assistant to the CEO for filing and/or next steps, consistent with Silver Key policy.



FORMULARIO DE QUEJAS

PROCEDIMIENTOS DE INVESTIGACIÓN DE QUEJAS

1. Dentro de 15 días hábiles, la persona que presenta la queja recibirá una carta de acuse de recibo por correo certificado si el Coordinador del Título VI determina que la queja amerita dicha acción. Las molestias menores, quejas, sugerencias y asuntos que puedan resolverse mediante una conversación por teléfono o en persona se documentarán en el formulario de quejas y no continuarán a una instancia adicional.
2. Si la persona que presenta la queja continúa insatisfecha con la resolución de Silver Key, tiene derecho a presentar una queja ante la agencia correspondiente que se indica a continuación.

CONTACTOS EXTERNOS PARA QUEJAS / APELACIONES

Pikes Peak Area Council of Governments - Coordinador del Título VI

15 South 7th Street, Colorado Springs, CO 80905 | 719-471-7080

Administración de Salud Conductual

710 S. Ash Street, Denver, CO 80246 | 303-866-7400

Departamento de Agencias Reguladoras de Colorado

1560 Broadway #1545, Denver, CO 80902 | 303-894-7855

Colorado Department of Public Health & Environment

4300 Cherry Creek S., Denver, CO 80246 | 303-692-2000

Colorado Department of Health Care Policy & Financing

1570 Grant Street, Denver, CO 80203-1818 | 303-866-2994

Administración Federal de Tránsito - Oficina de la Región 8

Byron Rogers Federal Building, 1961 Stout Street, Suite 13-301, Denver, CO 80294 | 303-362-2400 | Fax: 303-292-5904

Colorado Department of Transportation - Title VI & ADA Program Manager

2829 W. Howard Place, Denver, CO 80204 | CDOT_Accessibility@state.co.us | 303-512-4220

Administración Federal de Tránsito - Oficina de Derechos Civiles, Equipo de Quejas

1200 New Jersey Avenue, SE, Washington, DC 20590 | 888-446-2511