



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACOMODACIONES RAZONABLES

La Ciudad de Coral Gables les da la bienvenida a personas con discapacidades (tanto residentes como visitantes) y está comprometida con su política de inclusión en los servicios, programas y actividades municipales y con satisfacer los requisitos de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (“Americans With Disabilities Act” o “ADA”), de la Ley de Derechos Civiles de la Florida y de leyes afines. En conformidad con este compromiso, la Ciudad proporciona acomodaciones razonables a las personas con discapacidades, a no ser que hacer esto altere fundamentalmente la naturaleza de ese servicio, programa o actividad municipal, o imponga a la Ciudad una carga financiera o administrativa excesivamente onerosa.

Si usted es una persona con alguna discapacidad y desea solicitar una acomodación, sírvase llenar este formulario. Si necesita ayuda para llenarlo, necesita que el formulario esté en otro formato (por ejemplo, con la letra más grande) o presentarlo en otro formato (como por ejemplo a través de una entrevista personal o una grabación de audio), sírvase comunicarse con el Coordinador de la Ciudad para Asuntos relacionados con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (“ADA”). La información de contacto de este Coordinador aparece al final de este formulario así como en el sitio en la Internet de la Ciudad bajo “ADA Notice” (“Aviso sobre la Ley “ADA”).

La Ciudad revisará la información que usted proporcione en el formulario y se comunicará con usted si hace falta más información para evaluar su solicitud. Si la Ciudad le pide más documentos o información, le pedimos que los entregue lo antes posible para evitar retrasos en responder a su solicitud de acomodaciones.

POR FAVOR LLÉNELO POR COMPLETO

Persona que solicita la acomodación razonable

Nombre del solicitante: _____

Dirección:

Teléfono domiciliario: _____ Cel: _____

Dirección electrónica: _____

Persona que hace la solicitud (si no es la persona que necesita la acomodación)

Nombre:

Relación con la persona que solicita la acomodación _____

Dirección:

Teléfono domiciliario: _____ Cel: _____

Dirección electrónica: _____

¿Cuáles son sus limitaciones funcionales (o sea, qué actividades le limita su discapacidad)?

Nombre del servicio, programa o actividad de la Ciudad que es objeto de su solicitud: _____

Describa la(s) acomodación(ones) que usted solicita. Sea lo más específico posible.

NOTA: Si usted padece de sordera total o parcial y solicita intérprete, especifique el tipo de intérprete (o sea, “American Sign Language interpreter” (ASL), “signed English”, “Communication Access Real Time Translation” (CART) que transcribe lo que se diga en inglés o español o un dispositivo con pantalla como una computadora o tableta, u otro tipo de intérprete)

¿Cómo la acomodación o acomodaciones que usted solicita le van a permitir asistir o participar en el servicio, programa o actividad de la Ciudad? Sea lo más específico posible.

Denos la fecha en que la acomodación se necesita (si corresponde): _____

Si ya ha hablado con algún empleado de la Ciudad acerca de la acomodación o acomodaciones que solicita antes de presentar este formulario, sírvase identificar la fecha o fechas y los nombres de esos empleados (si lo sabe):

Denos cualquier otra información que sea pertinente a su solicitud:

<hr/> <hr/> <hr/>		
¿Había usted anteriormente presentado una solicitud de acomodaciones razonables a la Ciudad de Coral Gables? De ser así, dénos la fecha de la(s) solicitud(es): <hr/>	Sí	No

Certifico que lo declarado en este formulario de solicitud y sus anexos es correcto y verdadero.

Firma

Fecha

Presente este formulario al Coordinador de Asuntos relacionados con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (“ADA”) de la Ciudad:

Abogada Raquel Elejabarrieta
 Coordinadora de Asuntos relacionados con la Ley
 de Estadounidenses con Discapacidades (“ADA”)
 2801 Salzedo Street, room 224
 Coral Gables, FL 33134
 Correo electrónico: ada@coralgables.com
 Teléfono (voz): 305-722-8686
 TTY/TDD: 305-442-1600

Si hace información en otro idioma, comuníquese con la Coordinadora de Asuntos relacionados con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.