

Formulario 2000C – Queja Sobre Acceso Para Discapacitados

Información del Consumidor:

Nombre: _____ Apellido: _____

Nombre de la Compañía: _____
(Llene solamente si está presentando esta queja a nombre de una compañía o de una organización.)

Dirección Postal o Número de Apartado Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: ____ Código Postal: _____ - _____

Número de Teléfono (Residencial o de Trabajo): (____) ____ - _____ Ext: _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

¿Usted está llenando esta información a nombre de otra persona, como un cliente, sus padres, esposo o esposa o una persona con la cual comparte la vivienda?

Sí No Si la respuesta es sí, complete desde a hasta g.

a. Su relación con la persona: _____

b. Nombre de la persona: _____

c. Apellido de la persona: _____

d. Número de teléfono de la persona durante el día: (____) ____ - _____ Ext: _____

e. Dirección postal o número de apartado postal de la persona: _____

f. Ciudad _____ Estado: ____ Código Postal: _____

g. Dirección de correo electrónico: _____

IMPORTANTE: Sírvase indicar qué formato o método de respuesta a la queja prefiere usted, por parte de la Comisión y el demandado: Carta Facsímil (fax) Voz telefónica TRS (designe la forma de TRS y la información de contacto apropiada) _____ TTY Internet Correo Electrónico Texto ASCII Grabación en Casete de Audio Braille

***** RESPONDA A CADA PREGUNTA QUE CORRESPONDA A SU QUEJA ESPECÍFICA *****

1. Marque la casilla apropiada para su tipo de queja:

Servicio de Retransmisión de Telecomunicaciones (TRS, por sus siglas en inglés)
(por ejemplo, con base TTY, Retransmisión IP, CapTel, IP CapTel, Servicio de Voz a Voz, Servicio de Retransmisión de Vídeo (VRS, por sus siglas en inglés))

Capacidad de acceso a información de emergencia por televisión

Formulario 2000C – Queja Sobre Acceso Para Discapacitados

***** RESPONDA A CADA PREGUNTA QUE CORRESPONDA A SU QUEJA ESPECÍFICA *****

___ Subtitulado opcional

___ Equipos o servicios telefónicos inalámbricos (incluye compatibilidad de aparatos auditivos, y otros aspectos de capacidad de acceso)

___ Equipos o servicios telefónicos de línea fija (incluye compatibilidad de aparatos auditivos, y otros aspectos de capacidad de acceso)

2. Proporcione el nombre, la dirección y el número de teléfono (si se conoce) de la(s) compañía(s) involucrada(s) en su queja:

Nombre: _____

Ciudad: _____ Estado: ___ Código Postal: _____

Número de teléfono: (____) ____ - _____

3. Si su queja está relacionada con la capacidad de acceso de equipos o servicios de telecomunicaciones, proporcione la marca y el modelo del equipo o aparato sobre el que se presenta esta queja:

4. Si su queja es sobre subtitulado opcional o información de emergencia por televisión, proporcione la fecha (mm/dd/aaaa) ___/ ___/ ____/ y hora _____ AM ___ PM

y cualquier detalle de cuándo ocurrió este evento o acción del que usted se queja:

5. Si su queja es acerca del acceso a información de emergencia por televisión, proporcione la siguiente información:

a. Siglas de identificación de la estación de televisión y nombre de la cadena (si corresponde) o nombre del canal (por ejemplo, “WZUF, CBC”, “WZUE-TV”, “Sportingchannel West”): _____

b. Canal (por ejemplo, “13”): _____

c. Ubicación de la estación o del proveedor del sistema de TV por suscripción:

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____

d. Fecha(s) y hora(s) de la emergencia: ___/ ___/ ____/ y hora _____ AM ___ PM

e. Descripción detallada de la emergencia (por ejemplo, inundación, huracán, tornado, etc., así como las áreas en las cuales ocurrió la emergencia): _____

6. Si su queja es acerca del subtitulado opcional, proporcione lo siguiente:

a. Siglas de identificación de la estación de televisión y nombre de la cadena (si corresponde) o nombre del canal (por ejemplo, “WZUF, CBC”, “WZUE-TV”, “Sportingchannel West”): _____

b. Canal (por ejemplo, “13”): _____

- c. Ubicación de la estación o del proveedor del sistema de TV por suscripción:
Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____
- d. Si usted paga por recibir programación de televisión, el tipo de servicio por suscripción (por ejemplo, cable o satélite): _____
- e. Si usted paga por recibir programación de televisión, el nombre de la compañía a la que está suscrito: _____
- f. Nombre del (de los) programa(s) involucrado(s):

7. Describa brevemente su queja e incluya la resolución que usted espera. Si corresponde, provea una descripción completa de los equipos de telecomunicaciones o los equipos en las instalaciones del cliente (CPE, por sus siglas en inglés) y/o el servicio de telecomunicaciones sobre el cual se presenta la queja, y la fecha o las fechas en las cuales la persona que presenta la queja compró, adquirió o hizo uso, o intentó comprar, adquirir o hacer uso de los equipos de telecomunicaciones, CPE o servicios de telecomunicaciones sobre los cuales se está presentando la queja.

Formulario 2000C – Queja Sobre Acceso Para Discapacitados

Usted puede enviar este formulario por Internet, en la página http://www.fcc.gov/cgb/complaints_spanish.html; por correo electrónico, escribiendo a fccinfo@fcc.gov; por fax, al número 1-866-418-0232 o por correo postal, a la siguiente dirección:

Federal Communications Commission
Consumer & Governmental Affairs Bureau
Consumer Complaints
445 12th Street, SW
Washington, D.C. 20554

También puede presentar su queja por teléfono, llamando al número 1-888-CALL-FCC o al 1-888-TELL-FCC (TTY). Si opta por presentar su queja por teléfono, un representante del servicio al cliente de la FCC le llenará una versión electrónica del formulario mientras conversa con usted. Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con la FCC, llamando al número 1-888-CALL-FCC o al 1-888-TELL-FCC (TTY).

ANUNCIO DE LA FCC REQUERIDO POR LA LEY DE REDUCCIÓN DE TRÁMITES Y LA LEY DE PRIVACIDAD

La Comisión Federal de Comunicaciones (FCC por sus siglas en inglés) está autorizada, en conformidad con la Ley de Comunicaciones de 1934, enmendada, a recopilar la información personal que se solicita en este formulario. Este formulario se utiliza para quejas relacionadas con acceso para discapacitados. Se calcula que el tiempo que debe destinar la población para ofrecer la información que se recopila es de un promedio de 30 minutos, incluido el tiempo para leer las instrucciones, buscar en las fuentes de datos existentes, recopilar, y actualizar los datos que se requieren, y completar, y revisar la recopilación de información. Si usted tiene algún comentario sobre este cálculo del tiempo necesario para completar el formulario, o acerca de cómo podemos mejorar la recopilación, y reducir el esfuerzo que representa para usted, sírvase escribir a Federal Communications Commission, OMD-PER, Paperwork Reduction Project (3060-0874), Washington, DC 20554. También aceptaremos sus comentarios relacionados con los aspectos de la Ley de Reducción de Trámites de esta recopilación de datos a través de Internet si usted los envía a PRA@fcc.gov. POR FAVOR, NO ENVÍE SUS FORMULARIOS COMPLETADOS A ESTA DIRECCIÓN.

Recuerde que usted no está obligado a responder a una recopilación de información patrocinada por el gobierno Federal, y el gobierno Federal no puede llevar a cabo ni patrocinar esta recopilación, a menos que esta muestre un número de control de la OMB válido, o si no le proporcionamos esta notificación. A esta recopilación se le ha asignado el número de control de la OMB 3060-0874.

Además, la información que proporcionan los consumidores cuando rellenan el formulario 2000 de la FCC, está cubierta por el sistema de aviso de registros, FCC/CGB-1, Archivo de quejas, y preguntas informales (transmisiones de radio y televisión, operadora de servicio de telecomunicaciones, y servicios de radio comunicación de la Oficina de telecomunicaciones inalámbricas). La Comisión está autorizada a solicitarles esta información a los consumidores, amparada por el 47 U.S.C. 206, 208, 301, 303, 309(e), 312, 362, 364, 386, 507, y 51; y 47 CFR 1.711 *et seq.*

En conformidad con este aviso de registros, FCC/CGB-1, la FCC puede divulgar la información que proporcionan los consumidores en los siguientes casos: cuando un registro en este sistema comprende una queja contra una operadora de servicios de telecomunicaciones, la reclamación se envía a la compañía acusada que tiene que, en el período de tiempo prescrito, responder a la reclamación, o explicar a la Comisión, y a los reclamantes la razón por la cual no la respondió; cuando hay una indicación de una violación, o violación potencial de un estatuto, regulación, regla u orden, los registros de este sistema se pueden referir a la agencia Federal, estatal o local apropiada, responsable de la investigación, o procesamiento de una violación, o de hacer cumplir, o implementar el estatuto, regulación, regla u orden; un registro de este sistema se puede divulgar a una agencia Federal en respuesta a esta solicitud, en conexión con la contratación, o retención de un empleado, la emisión de una acreditación de seguridad, el anuncio sobre la investigación de un empleado, la adjudicación de un contrato, la emisión de una licencia, subvención u otra prestación; un registro sobre un individuo en este sistema de registros se puede divulgar, cuando sea pertinente, en cualquier procedimiento legal del cual la Comisión forme parte ante un tribunal, o un órgano administrativo; un registro de este sistema de registros se puede divulgar al Departamento de Justicia, o en un proceso ante un tribunal u órgano decisorio cuando: (a) los Estados Unidos, la Comisión, un componente de la Comisión, o, cuando un empleado representado por el gobierno es parte de un litigio, o litigio previo, o ha tenido algún interés en dicho litigio, y (b) la Comisión determina que la divulgación es relevante o necesaria para el litigio; un registro sobre un individuo en este sistema de registros se puede divulgar a una oficina del Congreso en respuesta a una solicitud que el individuo haya realizado a dicha oficina del Congreso; un registro de este sistema de registros se puede revelar a la Administración de Servicios Generales de los Estados Unidos (GSA, por sus siglas en inglés) y a la Administración de Registros, y Archivos Nacionales de los Estados Unidos (NARA, por sus siglas en inglés) con el propósito de inspecciones de la administración de registros, llevadas a cabo en virtud de la autoridad del 44 U.S.C. 2904 y 2906. Dichas revelaciones no deberán usarse para tomar decisiones en relación con ningún individuo.

En cada uno de estos casos, la FCC determinará si la revelación de la información dentro de este sistema de aviso de registros es compatible con el propósito con el que fue recopilada dicha información. Además, la información que aparece en este sistema de aviso de registros está disponible para el público luego de que se revise cualquier información que pueda identificar al demandante o a la institución que presta los servicios, *por ejemplo*, su nombre, su dirección y/o su número de teléfono.

LA NOTIFICACIÓN ANTERIOR ES ESTIPULADA POR LA LEY DE REDUCCIÓN DE TRÁMITES DE 1995, LEY PÚBLICA 104-13, 1 DE OCTUBRE, 1995, 44 U.S.C. SECCIÓN 3507 Y LA LEY DE PRIVACIDAD DE 1974, LEY PÚBLICA 93-579, 31 DE DICIEMBRE DE 1974, 5 U.S.C. SECCIÓN 552a(e)(3).