



Formulario de comentarios sobre el acceso a los idiomas

Este formulario es para personas con dominio limitado del inglés (LEP, en inglés). Puede usarlo para decirnos si no recibió la ayuda que necesitaba en un Centro de Licencias de Conducir del Departamento de Transporte de Pensilvania (PennDOT, en inglés).

Puede enviar su nombre e información de contacto en este formulario solo si desea que nos comuniquemos con usted para resolver su problema.

Si no habla inglés o español, puede solicitar de forma gratuita un intérprete en otros idiomas llamando al 717-787-5891. También puede llamar si, de algún modo, no se siente a gusto con este formulario en línea.

1. ¿Dónde ocurrió el problema? Escriba el nombre del centro de licencias de conducir que visitó
2. ¿Cuándo ocurrió el problema? Escriba la fecha.
3. ¿En qué idioma necesitó ayuda?
<p>4. ¿Qué pasó durante su visita? Puede seleccionar más de uno.</p> <p><input type="checkbox"/> La persona de la mesa de entrada no ofreció servicios de interpretación ni preguntó qué idioma hablo</p> <p><input type="checkbox"/> No me ofrecieron servicios de interpretación</p> <p><input type="checkbox"/> Solicité servicios de interpretación, pero me dijeron que debía traer mi propio intérprete (como un defensor, un niño o un familiar).</p> <p><input type="checkbox"/> Solicité servicios de interpretación, pero me dijeron que usara mi teléfono o el Traductor de Google.</p> <p><input type="checkbox"/> No recibí los documentos traducidos cuando los solicité</p> <p><input type="checkbox"/> Los servicios de interpretación y traducción no me ayudaron</p> <p><input type="checkbox"/> Una traducción escrita era confusa</p> <p><input type="checkbox"/> No había carteles ni avisos que ofrecieran servicios de interpretación gratuitos.</p> <p><input type="checkbox"/> No había formularios ni solicitudes en mi idioma.</p> <p><input type="checkbox"/> No pude acceder a servicios, programas o actividades T</p> <p><input type="checkbox"/> El intérprete hizo comentarios groseros o inapropiados.</p> <p><input type="checkbox"/> Un empleado fue grosero o hizo comentarios inapropiados sobre mi inglés limitado.</p> <p><input type="checkbox"/> Otro (especifique):</p>

5. ¿Qué estaba tratando de hacer ese día? Cuéntenos sobre cualquier formulario, solicitud o documento que buscaba. (Opcional)

6. Solo debe completar las preguntas 6 a 8 si desea que nos comuniquemos con usted para solucionar el problema. Si no desea que nos comuniquemos con usted, pase a la pregunta 9. ¿Cuál es su nombre y apellido? (Opcional)

7. ¿Cómo podemos ponernos en contacto con usted? Escriba un número de teléfono o una dirección de correo electrónico. (Opcional, pero nos permite ponernos en contacto con usted para solucionar su problema)

8. ¿Cuál es su número de licencia de conducir o de identificación estatal? (Opcional, pero nos permite solucionar los problemas más rápidamente)

9. Escriba cualquier otra cosa

¿Cree que un empleado lo discriminó intencionalmente por el idioma que hablaba? También puede escanear el código QR o visitar el siguiente enlace:



<https://www.pa.gov/content/dam/copapwp-pagov/en/penndot/documents/public/pubsforms/forms/eo-478s.pdf>

¡Gracias!