DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD INTERIOR DE ARIZONA

Formulario de Solicitud de Ajustes Razonables

	Fecha de Vigencia 01/12/2020

Formulario de Solicitud de Ajustes Razonables

En cumplimiento con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA), el Departamento de Seguridad Nacional de Arizona (AZDOHS) no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, sexo o discapacidad.

Si usted tiene una discapacidad y necesita solicitar un ajuste razonable para poder participar en un programa, servicio o actividad del Departamento de Seguridad Nacional de Arizona; complete y envíe el Formulario de Solicitud de Ajustes Razonables a AZDOHS de una de las siguientes maneras:

- Correo electrónico: hs@azdohs.gov
- Fax: 602-542-1729
- US Mail:
  Nondiscrimination Program Coordinator
  Arizona Department of Homeland Security
  1700 W. Washington, Suite 210
  Phoenix, AZ 85007

Su Información	
Nombre:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	
Dirección:	
Dirección 2:	
Ciudad/Localidad:	
Estado/Provincia:	
Código Zip:	
Naturaleza de la Discapacidad Calificada **(Por favor, describa la naturaleza, el alcance y la duración de su discapacidad.)**	
Ajuste(s) Solicitado(s) **(Por favor, describa los ajustes que cree que son necesarios para que usted pueda participar en un programa, servicio o actividad de AZDOHS. Sea lo más específico posible. Por ejemplo: equipo adaptativo, intérprete.)**	