

Servicios de Transporte y Estacionamiento de la Universidad de Georgia

Formulario de Solicitud de Modificación Razonable

Sección I:			
Nombre:			
Dirección:			
Teléfono (Hogar):		Teléfono (Trabajo):	
Correo Electrónico:			
Afiliación con UGA	Estudiante	Profesor/ Personal	Miembro de la comunidad
Sección II:			
¿Para qué servicio solicita la modificación?	Ruta Fija	Paratránsito	
Describa la naturaleza de la modificación que está solicitando. Proporcione tantos detalles como sea posible.			

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su solicitud.

Firma y fecha requeridas a continuación

Firma

Fecha

Por favor, envíe este formulario en persona, por correo postal o por correo electrónico a la dirección que figura a continuación:

**UGA Transportation & Parking Services
ATTN: ADA Coordinator
2505 Riverbend Road
Athens, Georgia, 30602
706-369-6221
transit@uga.edu**