Manual para persona usuaria del transporte público

Módulo de inconformidades

Consejo de Transporte Público CTP

erican Airlines + BRITISH AIRWAYS

2023

Índice

Índice	2
Introducción	3
Alcance	3
Objetivo	3
Pasos para interponer denuncias o inconformidades en	el Consejo
de Transporte Público	4
¿Cómo darle seguimiento a su inconformidad?	13
Contacto	16

Introducción

El manual para persona usuaria del transporte público explica los pasos que se deben seguir para interponer una inconformidad de transporte público en sus diversas modalidades mediante el "Módulo de Inconformidades" dispuesto en la página Web de este Consejo <u>www.ctp.go.cr</u> en el apartado denominado INCONFORMIDADES, instruyendo así a las usuarias y usuarios sobre su uso y en la solución de los problemas que puedan suceder durante la operación normal del proceso.

Para lograr esto, se detallan las características del proceso y la forma de acceder e introducir la información en el formulario que se presenta.

Alcance

El presente manual está elaborado para que todas las personas usuarias del servicio de transporte público a nivel nacional gestionen las inconformidades en materia de transporte público en sus diversas modalidades, a través del portal del sitio web del Consejo www.ctp.go.cr.

Objetivo

 Crear un manual de la persona usuaria que desarrolle los pasos a seguir en el uso del "Módulo de Inconformidades", para ingresar una denuncia a través de la página Web.





Pasos para interponer denuncias o inconformidades en el Consejo de Transporte Público

Paso 1:

Ingresar a la página: <u>https://www.ctp.go.cr/inconformidades</u>

Paso 2:

Debe completar los espacios con la información personal solicitada y seleccionar "siguiente"

INCONFO	RMIDADES DE	TRANSPORTE PÚBLICO
onsejo de Transporte Público (CTP) tiene como misión f arios del servicio, mediante un sistema ágil y eficiente di	iscalizar y coordinar los servicios : e fransporte público sostenible.	de transporte público terrestre, garantizando la satisfacción de las necesidades de los
tor eso que el siguiente formulario le permitirà plantear ruta regular, taxi, seetaxi y servicios especiales de estudar	su inconformidad con el servicio (ntes, turismo y trabajadores).	que le brindan los operadores de transporte público en sus diversas modalidades (autobus
id puede reportar de forma responsable y objetiva los h ación. Para ello le invitamos a registrar por este medio s	echos que se presumen irregular u inconformidad, la cual se atendi	es con respecto al servicio que recibe, incluso puede adjuntar fotografías y videos sobre la erá de manera oportuna y en orden de ingreso.
nportante que toda persona interesada en formular, pla ente que el artículo 323 del Código Penal configura con prete o traductor que afirmare una falsedad o negare o petente.	ntear y suscribir denuncias relacio no delito el Falso Testimonio, y en o callare la verdad, en todo o en p	inadas con los operadores de transporte público, en sus diversas modalidades, tenga i dicho sentido disporte que será reprimido con prisión de uno a cinco años, el testigo, per arte, en su deposición, informe, interpretación o traducción, hecha ante la autoridad
nismo, el artículo 325 de dicho Código Penal, tipifica el s	delito de Ofrecimiento de Testigos	Falsos, en el sentido que se impondrá prisión de seis meses a tres años a la parte que, a
ridad como autor o participe de un delto de acción pú s de prisión si resultare la condena de la persona inocer Jatos Personales	blica a una persona que sabe ino de	cente o simulare contra ella la existencia de pruebas materiales. La pena será de tres a och
ridad como autor o participe de un delto de acción pú s de prisión si resultare la condena de la persona inocer batos Personales mportante: Al seleccionar el tipo y número de identif	blice a una persona que sabe ino te: Ticación el sistema automáticam	cente o simulare contra ella la existencia de pruebas materiales. La pena serà de tres a och entre intentará buscar y cargar sus datos personales en muestras bases de datos,
oridad como autor o participe de un delto de acción pú s de prisión si resultare la condena de la persona inocer Jatos Personales mportante: Al seleccionar el tipo y número de identif Tipo de identificación	blice a una persona que sabe ino te: Ticación el sistema automáticam	cente o simulare contra ella la existencia de pruebas materiales. La pena será de tres a och ente intentará buscar y cargar sus datos personales en nuestras bases de datos, "Número de identificación
oridad como autor o perticipe de un delto de acción pú s de prisión si resultare la condena de la persona inocer Datos Personales Importante: Al seleccionar el tipo y número de identifi Tipo de identificación CÉDULA NACIONAL	bilce a una persona que sabe ino re ficación el sistema automáticam \$	cente o simulare contra ella la existencia de pruebas materiales. La pena serà de tres a och rente intentará buscar y cargar sus datos personales en nuestras bases de datos, "Número de identificación
oridad como autor o participe de un delto de acción pú s de prisión si resultare la condena de la persona inocer Datos Personales Importante: Al seleccionar el tipo y número de identifi Tipo de identificación CÉDULA NACIONAL Nombre	bite a una persona que sabe ino te ficación el sistema automáticam ‡	cente o simulare contra ella la existencia de pruebas materiales. La pene será de tres a och ente intentará buscar y cargar sus datos personales en nuestras bases de datos. "Número de identificación Debe digitar el número de identificación con ceros y sin guiones.
nidad como autor o participe de un delto de acción pu o de prisión si resultare la condena de la persona inocer hatos Personales mportante: Al seleccionar el tipo y número de identif Tipo de identificación CÉDULA NACIONAL Nombre Primer apellido	blice a una persona que sabe ino te: ficación el sistema automáticam #	cente o simulare contra ella la existencia de pruebes materiales. La pena serà de tres a och mente intentará buscar y cargar sus datos personales en muestras bases de datos, "Número de identificación Debe digitar el número de identificación con ceros y sin guiones. "Segundo apellido
ridad como autor o participe de un delto de acción ou s de prisión si resultare la condena de la persona inocer hatos Personales. mportante: Al seleccionar el tipo y número de identif Tipo de identificación CÉDULA NACIONAL Nombre Primer apellido Edad	blice a una persona que sabe ino te: ficación el sistema automáticam \$	cente o simulare contra ella la existencia de pruebas materiales. La pena serà de tres a och eente intentará buscar y cargar sus datos personales en muestras bases de datos, "Número de identificación Debe digitar el número de identificación con ceros y sin guiones.
nidad como autor o participe de un delto de acción ou o de prisión si resultare la condena de la persona inocer hatos Personales mportante: Al seleccionar el tipo y número de identif Tipo de identificación CÉDULA NACIONAL Nombre Primer apellido	bite a una persona que sabe ino te: ficación el sistema automáticam ÷	cente o simulare contra ella la existencia de pruebas materiales. La pena serà de tres a och ente intentará buscar y cargar sus datos personales en nuestras bases de datos. *Número de identificación Debe digitar el número de identificación con ceros y sin guiones. *Segundo apellido. *Segundo apellido. *Medio de notificación CORREO ELECTRÓNICO •
nidad como autor o participe de un delto de acción ou o de prisión si resultare la condena de la persona inocer hatos Personales importante: Al seleccionar el tipo y número de identifi Tipo de identificación CÉDULA NACIONAL Nombre Primer apellido Edad	bite a una persona que sabe ino te: ficación el sistema automáticam	ente o simulare contra ella la existencia de pruebas materiales. La pena serà de tres a och ente intentará buscar y cargar sus datos personales en muestras bases de datos, "Número de identificación Debe digitar el número de identificación con ceros y sin guiones. "Segundo apellido "Segundo apellido CORREO ELECTRÓNICO a Número de fax
ridad como autor o participe de un delto de acción po s de prisión si resultare la condena de la persona inocer batos Personales. mportante: Al seleccionar el tipo y número de identifi Tipo de identificación CÉDULA NACIONAL Nombre Primer apellido Edad	bite a una persona que sabe ino te: ficación el sistema automáticam	cente o simulare contra ella la existencia de pruebas materiales. La pena serà de tres a och ente intentará buscar y cargar sus datos personales en nuestras bases de datos. "Número de identificación Debe digitar el número de identificación con ceros y sin guianes. "Segundo apelfido. "Segundo apelfido. "Medio de notificación CORREO ELECTRÓNICO

Los datos que solicitan son los siguientes:

"Tipo de Identificación" y "Número de Identificación"

*Tipo de identificación	*Número de identificación	
CÉDULA NACIONAL 🗢		
CÉDULA NACIONAL	Debe digitar el número de identificación con ceros y sin guiones	
JURÍDICA		
OTROS		
PASAPORTE		
	-	

- El "Nombre" y apellidos se podrían llenar automáticamente al ingresar el número de identificación, en caso de que no se registre de forma automática la persona usuaria deberá ingresar la información de forma manual.
- Los espacios con asterisco (*) se deben llenar obligatoriamente, esto cuando ingresa su número de cedula, automáticamente el sistema reconoce los datos.

*Tipo de identificación	*Número de identificación
CÉDULA NACIONAL 🗢	
	Debe digitar el número de identificación con ceros y sin guiones.
*Nombre	
*Primer apellido	*Segundo apellido
*Edad	*Medio de notificación
	CORREO ELECTRÓNICO \$
*Número de teléfono	Número de fax
*Correo electrónico	Confidencial
	No +
*Los campos obligatorios están marcados con un asterisco.	SIGUENTE

Paso 3:

INCUMPLIMIENTO DE RECORRIDOS

ROTULACIÓN DE UNIDADES/PERMISOS VENCIDOS MALTRATO AL USUARIO/ CONDUCTOR

- Completar los espacios con la información del operador y la situación de la inconformidad, según se solicita.
- Debe seleccionar el tipo de "<u>Categoría de inconformidad</u>" según corresponda:

egoría de la inconformidad	
CONFORMIDAD DE RUTA REGULAR	
<mark>CONFORMIDAD DE RUTA REGULAR</mark> CONFORMIDAD DE SERVICIO ESPECIAL (ESTUDIANTES - TURISMO- TRABAJADORES - OCASIONAL) CONFORMIDAD DE SERVICIO ESPECIAL ESTABLE DE TAXI (SEETAXI) CONFORMIDAD DE TAXI	
Seleccionar "" Tipo de inconformidad	"
*Categoría de la inconformidad	
INCONFORMIDAD DE RUTA REGULAR	
*Tipo de inconformidad	
COMPETENCIA DESLEAL (ENTRE OPERADORES)	
COMPETENCIA DESLEAL (ENTRE OPERADORES)	
COVID-19 INCLIMPLIMIENTO DE HOBARIOS	
LEY N° 7600	
MAL ESTADO DE LA UNIDAD	
UNIDAD NO AUTORIZADA/ABANDONO DEL SERVICIO	
NEGACION DEL SERVICIO	
FLADION DE EQUITALE	

- ✤ Seleccionar la "<u>Clase Placa</u>" y digitar el "<u>No. de placa</u>".
 - Las placas son alfanuméricas es decir, tienen números y letras.
 - El número de placa se debe completar con 6 dígitos.
 - Si la placa anotada, tiene menos de 6 dígitos, se le anteceden ceros (0) para completar los 6. Ejemplo <u>00</u>6846.
 - El espacio de "Operador" se completará de forma automática, al ingresar la placa alfanumérica.

COMPETENCIA DESLEAL (ENTRE OPERADORES)			\$
*Clase de placa	*Número de placa		
AB AP C	Debe ingresar un númer completar. Ejemplo: 004	o de placa de 6 dígitos, agregue 880.	ceros a la izquierda para
CB			
CL	*14-22 - 22 - 22 - 22 - 22 - 22 - 22 - 22	n laa baabaa	
EE	-Hora en que ocurriero	on los necnos	
GB	:		Q
GP HB		*Distrito	
HP	÷		÷
LB	· · · · ·	ADODEA	•
M			
p			
PB			
SE-A			
SE-C	*		

- Debe completar la siguiente información:
 - Fecha y hora de los hechos.
 - Provincia y distrito donde ocurrieron los hechos.

*Fecha en que ocurrieron los hechos		*Hora en que ocurrieron los hechos	
dd/mm/aaaa	Ö	:	S
*Provincia	*Cantón	*Distrito	
ALAJUELA \$	ALAJUELA	ALAJUELA	\$

- Describir el lugar o parada donde ocurrieron los hechos.
- Describir el recorrido de la ruta.
- Describir el sentido siendo sentido 1:2 (Punto de partida y destino final del servicio, siendo 1 el sitio de más población)

*Descripción del lugar de los hechos o ubicación de la parada	
Dirección exacta donde ocurrieron los hechos	
	ß
*Descripción del origen y destino	
Descripción detallada del recorrido de la ruta	
*Sentido	
1:2	\$
Punto de partida y destino final del servicio. Sentido 1 siendo el sitio de más población.	

- Dependiendo el tipo de Inconformidad, le van a solicitar la siguiente información, esto aplica solo para este tipo de inconformidad:
 - Para el tipo de Inconformidad "Competencia desleal (entre operadores)" Le solicitará la información de ambas empresas, si no cuenta con la información de estas, puede acercarse a la regional más cercana y solicitar información de las empresas, puede contactarnos a través de los correos electrónicos indicados o llamar al número de teléfono que se encuentra en la parte de Contactos.

	Datos de la empresa/concesionario denunciante
Número de identificación	
*Nombre	
Primer apellido	Segundo apellido
	Datos de la empresa/concesionario infractor
Número de identificación	
*Nombre	
Primer apellido	Segundo apellido

• Para el tipo de inconformidad "Ley 7600", va a salir la siguiente lista de incumplimiento, el cual puede seleccionar las opciones que usted considera que están incumpliendo

*Lista de incumplimiento

- 1. DANCLAJES DE RAMPA EN MAL ESTADO O INEXISTENTES
- 2. CASIENTOS PREFERENCIALES NO IDENTIFICADOS CON COLOR
- 3. DIMENSIÓN DE ASIENTOS NO CUMPLE PARA PREFERENCIALES
- 4. EDIMENSIÓN DE ASIENTOS NO CUMPLE PARA SILLA DE RUEDAS
- 5. DESPACIO PARA SILLA DE RUEDAS INEXISTENTE
- 6. ERAMPA NO FUNCIONA
- 7. ONO TIENE RAMPA
- 8. CROTULACIÓN INEXISTENTE EN EL EXTERIOR
- 9. DROTULACIÓN INEXISTENTE EN EL INTERIOR
- 10. ETIMBRE PARA DISCAPACITADOS NO FUNCIONA
- 11. DTIMBRE PARA ASIENTOS PREFERENCIALES NO FUNCIONA

• Para Unidad no autorizada / Abandono del servicio, solicitará la siguiente información:

BUSCAR RUTA				
*Provincia		*Cantón	*Distrito	
ALAJUELA	\$	ALAJUELA	\$ ALAJUELA	\$
*Descripción del lugar de los hech	os o ubicación de la	parada		
Dirección exacta donde ocurrieror	los hechos			
				li
*Rotulación en la unidad				
NO INDICA				\$

• Para el tipo de inconformidad "Incumplimiento de recorridos" se le solicitará la siguiente información:

*Tramo del servicio incumplido		
Punto exacto del recorrido de la ruta qu	ie se incumplió	
		Æ
*Descripción de los hechos		
*Descripción de los hechos Detalle ampliamente lo acontecido, recu	uerde que debe tener relación con el tipo de inconformidad seleccionada en la parte superior	

✤ Describir los hechos: Aquí se detalla la inconformidad o denuncia.

*Descripción de los hechos

Detalle ampliamente lo acontecido, recuerde que debe tener relación con el tipo de inconformidad seleccionada en la parte superior

Describir al chofer solo en caso de ser necesario. (No obligatorio).

Características físicas del conductor, sí recuerda Características físicas del conductor

Paso 4:

- Si cuenta con pruebas, las puede adjuntar, puede ser cualquier documento:
 - Documento Word o PDF.
 - Fotografías en formato jpg.

- Audios
- Vídeos

Para subirlos debe hacer lo siguiente:

- "Elegir" para buscar el documento que va adjuntar.
- "Agregar Archivo" para adjuntar el documento correctamente.
- "Enviar", para finalizar.

Aporta pruebas	
Seleccionar archivo	Buscar
AGREGAR ARCHIVO	
No hay archivos agregados todavía	
*Los campos obligatorios están marcados con un asterisco.	ENVIAR

Paso 5:

Luego de enviada la inconformidad, se le notificará al correo de la persona usuaria la siguiente información:

- El número de expediente o inconformidad con el cual se registra la denuncia.
- Un código de seguridad con el que le puede dar seguimiento a la denuncia.
- Le fecha en la que fue ingresada la denuncia.
- El nombre de la persona denunciante.

Consejo de Transporte Público CTP	Gobierno de Costa Rica Consejo de Transporte Público
Confirmación d	e Envío de la Inconformidad
Señor(a) se le informa que s de nuestro sistema web.	e ha enviado correctamente su inconformidad por medio
Dato	s de la Denuncia
Inconformidad N.º:	
Usuario:	
Fecha de Envio:	
Código de Seguridad:	
De conformidad con el artículo 264 de la cuenta con un plazo de 10 días hábiles con este documento para que brinde la respue Control y presentada en la Plataforma de Se	Ley General de la Administración Pública, el operador tando a partir del día hábil siguiente de la notificación de esta requerida, dirigida al Departamento de Inspección y rvicios u Oficinas Regionales según corresponda.
Puede consultar el estado de su inconform	nidad en línea a través de la nánina web www.ctn.no.cr

menú Servicios, Consulta de Inconformidades. Cualquier duda o comentario comunicarse al correo electrónico: informacion@ctp.go.cr

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES. Toda la información enviada por medio de este correo electrónico, incluidos sus archivos adjuntos, es de caracter confidencial. Si usted no es el destinatario original al cual va dirigido este mensaje, debe borrario permanentemente de su computador y notificarlo al remitente via telefónica o por correo electrónico. Se le notifica además, que esta estrictamente prohibido revelar, copiar, distribuir o utilizar el contenido de este mensaje. Cualquiera de estas acciones puede dar lugar a responsabilidades legales. En caso de archivos adjuntos, quede bajo responsabilidad del receptor





Consejo de Transporte Público CTP

¿Cómo darle seguimiento a su inconformidad?

Paso 1:

- Dirigirse a la página principal: <u>www.ctp.go.cr</u>
- Seleccionar "SERVICIOS"



Servicios Regulados

Seleccionar "Consulta de Inconformidades"

Consejo de Transporte Público I CTP		DNFORMIDADES TRANSPARENCIA PU	IBLICACIONES CONTACTO Q
PARTICIPACIÓN CIUDADANA	SERVICIOS REGULADOS	PLATAFORMA DIGITAL	ARCHIVO DIGITAL
Contraloría de Servicios	Código de Conductor	Autogestión del Operador	Leyes y Normativas
Directorio	Taxis	Citas Constancia Concesionario	Actas
Su opinión cuenta Auditoría Interna	Servicios Especiales	Validar Constancias	
Preguntas Frecuentes	Seetaxi Carga Limitada	Solicitud de Constancias Consulta de Canon	
Encuesta	Grúas	Consulta de Inconformidades	
	AGV	Consulta de Trámites	
	Perifoneo	Batsé	
	Luces Rotativas		

Paso 2:

- ✤ Debe digitar el "Número de Inconformidad" y el "Código de Seguridad" que llegó a su correo.
- ✤ Seleccionar: "<u>Consultar</u>"

CONSULTA DE INCONFORMIDADES							
Estadísticas generales sobre inconformidades							
total de inconformidades Ø	INCONFORMIDADES NOTIFICADAS Ø	INCONFORMIDADES ATENDIDAS Ø	INCONFORMIDADES TERMINADAS Ø				
Consulte el estado de su inconformidad							
*Número de Inconformidad		*Código de Seguridad					
Digite el número de inconformidad enviado a su correo electrónico *Los campos obligatorios están marcados con un asterisco.		Digite el código de seguridad enviado a su correo electrónico					

Contacto

Para cualquier duda o comentario puede contactar al CTP de la siguiente forma:

1. Dudas o consultas sobre el proceso:

Consejo de Transporte Público Dirección Técnica Inspección y Control denuncias@ctp.go.cr

Dudas o consultas técnicas de la página Web:
 Consejo de Transporte Público
 Departamento de Tecnologías de Información
 aplicaciones@ctp.go.cr

3. Puede contactarnos a través del teléfono 2586-9168