

Mountain Transit Título VI Formulario de Queja

SECCION 1 - INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Código postal: _____

Teléfono (Casa): _____ Teléfono (móvil): _____

Teléfono (Trabajo): _____

Correo electrónico: _____ @ _____

SECCION 2 -- LLENADO DEL FORMULARIO PARA OTRA PERSONA

¿Está llenando este formulario para una queja propia? Si No

[Si la respuesta es "si", vaya a la Sección 3].

Si la respuesta es "no", proporcione el nombre y su relación con la persona para quien llena el formulario.

Explique la razón por la que presenta la queja como tercera persona. _____

Confirme que cuenta, con el permiso de la parte agraviada para presentar esta queja como tercera persona. Si No

SECCION 3 -- QUEJA DE DISCRIMINACIÓN

¿Cuál de las siguientes razones describe mejor el motivo de su queja? Fue por su:

Raza Color Origen nacional

Describa la raza, color u origen nacional de la parte agraviada _____

Fecha y hora de la supuesta discriminación: Fecha ___/___/___ Hora _____ a.m. / p.m.

¿Dónde sucedió la supuesta discriminación? Es de utilidad especificar la información del vehículo

¿Identifica a alguna persona que haya discriminado a la parte agraviada?

Nombre: _____ # de ID _____

Describa la supuesta discriminación con sus propias palabras. Explique lo que pasó y mencione a quién considere responsable. Utilice más otra hoja si es necesario.

SECCION 4 -- QUEJAS ANTERIORES O EXISTENTES Y DEMANDAS

¿Cuenta con alguna queja previa sobre discriminación según el Título VI con Mountain Transit?

___ Sí, por este incidente ___ Sí, por otro incidente ___ No

¿Ha llevado esta queja a alguna otra agencia o a una corte?

___ Agencia federal ___ Agencia estatal ___ Agencia local

___ Corte federal ___ Corte estatal

___ Otro (especifique): _____

¿Ha presentado alguna queja o demanda respecto a esta queja en particular?

Sí ___ No ___

Si así lo hizo, proporcione una copia del formulario de la queja y señale la corte donde la presentó: ___ Corte federal ___ Corte estatal

Por favor proporcione la información de contacto de la persona que lo atendió en la agencia/corte donde presentó la queja.

Nombre / Oficina: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número telefónico _____

SECCIÓN 5 -- FIRMA

Por favor firme a continuación para dar fe que es cierto la información que está proporcionando. Puede agregarse cualquier escrito adicional o bien información que considere relevante al reclamante.

Firma del reclamante

Fecha

Nota: Una queja también puede presentarse a: Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Atención: Title VI Program Coordinator, East Building, 5th Floor – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590.