

Programa de Transporte Wendell Foster

Formulario de Quejas del Título VI

Sección I:				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (Casa):			Teléfono (Trabajo):	
Correo Electrónico:				
Requisitos de Formato Accesible?	Impresión Grande		Cinta de Audio	
	TDD		Otro	
Sección II:				
¿Está presentando esta queja en su propio nombre?			Sí*	No
*Si respondió "sí" a esta pregunta, pase a la Sección III.				
Si no, por favor indique el nombre y relación de la persona por la que está presentando la queja:				
Por favor explique por qué ha presentado la queja en nombre de un tercero: _____				
Por favor confirme que ha obtenido el permiso de la parte afectada si está presentando la queja en nombre de un tercero.			Sí	No
Sección III:				
Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todas las que correspondan):				
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen Nacional <input type="checkbox"/> Edad <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Estado Familiar o Religioso <input type="checkbox"/> Otro (explicar) _____				
Fecha de la presunta discriminación (Mes, Día, Año): _____				
Explique tan claramente como sea posible lo que ocurrió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que lo discriminaron si es conocido, así como los nombres e información de contacto de cualquier testigo. Si se necesita más espacio, por favor use el reverso de este formulario. _____ _____				
Sección IV				
¿Ha presentado anteriormente una queja de Título VI ante esta agencia?			Sí	No

