

TÍTULO VI FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Sección I

** Información obligatoria*

* Indicates required field

Nombre *

First

Last

Dirección *

Line 1

Line 2

City

State

Zip Code

Country

Teléfono *

Requisitos de formato Accesibles *

Letra grande No aplicable Otro requisito

Si a selecciono "Otro", por favor clarificar de que forma lo necesita:

Sección II

Creo que he sido (o alguien más ha sido) discriminado por *

Raza / Color / Origen nacional Disability Oportunidad no aplicable Otra (especificar)

Si ha elegido otra, por favor explicar la discriminación:

Sección III

Creo que un proveedor de transporte público no ha cumplido con los siguientes requisitos del programa: *

Empresa comercial desfavorecida Igualdad de empleo externo Oportunidad no aplicable Otra (especificar)

Si a seleccionado 'otra', por favor explique como la compañía de transportacion no a cumplido los requisitos del programa:

Sección IV

¿Está presentando esta queja en su propio nombre? *

Si No

Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección IV.

De lo contrario, proporcione el nombre y la relación de la persona por la cual se está quejando:

Explique por qué ha presentado una solicitud para un tercero:

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada si está presentando una solicitud en nombre de un tercero:

Si No

Sección V

¿Ha presentado previamente una queja de derechos civiles con FTA? *

Si No

En caso afirmativo, ¿cuál fue su número de queja de FTA?

¿Ha presentado esta queja ante alguna de las siguientes agencias?

Proveedor de tránsito Departamento de Justicia Departamento de transporte Comisión de Igualdad de Oportunidades en el Empleo Otra

En caso afirmativo, adjunte una copia de cualquier respuesta que recibió a su queja anterior.

If yes, please attach a copy of any response you received to your previous complaint.

Max file size: 20MB

¿Ha presentado una demanda con respecto a esta queja?? *

Si No

En caso afirmativo, proporcione el número de caso y adjunte cualquier material relacionado.

Attach and material related to a filed lawsuit

Max file size: 20MB

Nota: FTA alienta, pero no requiere, que los pasajeros presenten sus quejas ante sus agencias de tránsito locales para darles la oportunidad de resolver el problema.

Sección VI

El nombre de la queja del proveedor de transporte público es contra: *

Persona de contacto Título *

Número de teléfono *

Sección VII

¿Podemos revelar su identidad y una copia de su queja al proveedor de tránsito? *

Si No

Nota: es posible que no podamos investigar sus acusaciones sin permiso para liberar su identidad y queja.

Por favor firme aquí: *

Fecha: (mm/dd/yyyy) *

Nota: no podemos aceptar su queja sin una firma.

Afirmo que he leído el cargo anterior y que es fiel a lo mejor de mi conocimiento, información y creencia. *

Firma de queja: *

Fecha: (mm/dd/yyyy) *

Fecha de recepción:

Recibido por: (mm/dd/yyyy)

Submit

SUBMIT