

EXPOSICIÓN B

Título VI queja forma

Título VI de la ley de derechos civiles de 1964 requiere que "ninguna persona en los Estados Unidos deberá, en el terreno de la raza, color u origen nacional, excluidos de la participación en, ser negado los beneficios de o ser sujeto a discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal. "

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, por favor háganoslo saber. Complete y devuelva este formulario: área Capital sistema de transporte Rural, Coordinador de quejas del título VI, P.O. Box 6050, Austin, Texas 78762.

También puede fax un formulario de queja para 512-478-1110 o exploración y enviar un email a pearl@ridecarts.com.

1. Del querellante nombre _____

2. Dirección: _____

3. Ciudad_estado: _____ Zip código: _____

4. Teléfono número (Inicio):_(negocio): _____

5. Persona discriminadas (si alguien que la demandante):

Nombre:_dirección: _____

Ciudad:_estado: _____ Zip código: _____

6. ¿Cuál de los siguientes describe mejor la razón usted cree que la discriminación tuvo lugar? Fue porque de:

a. Carrera / Color: sí: ____ no: ____

b. Nacional origen: sí: ____ no: ____

7. ¿En qué fecha tomó la supuesta discriminación lugar? _____

8. En su propia palabras, describir la presunta discriminación. Explica lo que sucedió y quien crees que fue el responsable. Por favor, use el dorso de este formulario si el espacio adicional es necesario.

9. Se presentó esta queja con cualquier otro federal , ¿ Estado o agencia local; o con cualquier tribunal federal o estatal? sí: _____ no: _____

Si es así, coloque una marca junto a cada agencia que se aplica:

Federal Agencia _____ Tribunal Federal _____ estado Agencia _____
estado corte _____ Local Agencia _____

10. Por favor proporcionar información sobre una persona de contacto en la Agencia / tribunal donde la queja era presentado.

Nombre: _____ Teléfono número: _____

Dirección: _____ ciudad: _____ estado: _____ zip: _____

11. Por favor firme abajo. Usted puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que crees que es relevante a su queja.

Del querellante firma_fecha _____

Título VI – 01 de marzo de 2013