



## TÍTULO VI FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

CARTS se compromete a garantizar que ninguna persona sea excluida de participar o se le niegue los beneficios de sus servicios por motivos de raza, color u origen nacional, según lo dispuesto en el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmendada. Las quejas del Título VI deben presentarse dentro de los 180 días a partir de la fecha de la supuesta discriminación.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con el Coordinador del Título VI llamando al (512) 505-5605. El formulario completado debe devolverse al Coordinador del Título VI de CARTS, P.O. Box 6050, Austin, TX. 78762

---

El idioma identificado en nuestra área de servicio es inglés y español. Si necesita información en otro idioma, comuníquese al 1-800-456-7433.

### **Sección I**

Nombre:

Dirección:

Ciudad:  Estado:

Código postal:

Números telefónicos:

teléfono de casa:

teléfono celular:

Dirección de correo electrónico:

Requisitos de formato Accesibles:

Letra grande

No aplicable

Otro requisito

## Sección II

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

Raza / Color / Origen nacional

Oportunidad no aplicable

Otra (especificar)

## Sección III

¿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 IV

¿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 transporte

Departamento de Justicia  Comisión de Igualdad de Oportunidades en el Empleo

Otra

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

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

No

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

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.

### Section V

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

Persona de contacto  
Título

Número de teléfono

## Seccion VI

¿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: \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

Escriba en letra de molde o nombre del demandante: \_\_\_\_\_

Fecha de recepción:
Recibido por: