

Formulario de Quejas Titulo VI

Direccion: Telefono (Casa): ToD	Section I:					
Telefono (Casa): Correo electronico: Requisito de Formato Accesible: TDD Otro Section II: Esta llenando esta forma para usted mismo(a)? *Si contesto "Si" en esta pregunta, por favor de seguir a la Section III. Que relacion tiene con la persona que esta haciendo la queja? Porfavor de explicar porque tiene que hacer la queja departe de otra persona. Por favor de explicar porque tiene que hacer la queja departe de otra persona. Por favor de confirmar que usted tiene permiso de llenar esta forma de la persona(s) agredida, si esta lllenandola por la persona(s). Section III: Yo creo que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza [] Color [] Origen Nacional Fecha de la presunta discriminacion: (Dia, Mes, Año): Por favor describa lo mas claro posible, que paso y porque usted piensa que fue discriminado(a). Describe todas las personas que estuvieron involucardos. Incluya el nomber y la informacion de la persona(s) que lo discriminaron (si lo sabel) y el nombre y la informacion de algun testigo. Si acaso necesita mas espacio, por favor de usar la parte de atras de esta forma. Section IV Wha presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V El presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	Nombre:					
Correo electronico: Requisito de Formato Accesible: TDD D Otro Section II: Esta llenando esta forma para usted mismo(a)? Si contesto "Si" en esta pregunta, por favor de seguir a la Section III. Que relacion tiene con la persona que esta haciendo la queja? Porfavor de explicar porque tiene que hacer la queja departe de otra persona. Por favor de confirmar que usted tiene permiso de llenar esta forma de la persona(s) agredida, si esta Illenandola por la persona(s). Section III: You creo que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza [] Color [] Origen Nacional Fecha de la presunta discriminacion: (Dia, Mes, Año): Por favor describa lo mas claro posible, que paso y porque usted piensa que fue discriminado(a). Describe todas las personas que estuvieron involucardos. Incluya el nomber y la informacion de la persona(s) que lo discriminaron (si lo sabe) y el nombre y la informacion de algun testigo. Si acaso necesita mas espacio, por favor de usar la parte de atras de esta forma. Section IV Cha presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V Cha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	Direccion:					
Requisito de Formato Accesible: TDD Otro Section II: Esta llenando esta forma para usted mismo(a)? Si No *Si contesto "Si" en esta pregunta, por favor de seguir a la Section III. Que relacion tiene con la persona que esta haciendo la queja? Porfavor de explicar porque tiene que hacer la queja departe de otra persona. Por favor de confirmar que usted tiene permiso de llenar esta forma de la persona(s) agredida, si esta Illenandola por la persona(s). Section III: Yo creo que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza [] Color [] Origen Nacional Fecha de la presunta discriminacion: (Dia, Mes, Año): Por favor describa lo mas claro posible, que paso y porque usted piensa que fue discriminado(a). Describe todas las personas que estuvieron involucardos. Incluya el nomber y la informacion de la persona(s) que lo discriminaron (si lo sabe) y el nombre y la informacion de algun testigo. Si acaso necesita mas espacio, por favor de usar la parte de atras de esta forma. Section IV Etia presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V Etia presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Coorte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	Telefono (Casa):		Telefono (Trabajo):			
Accesible: TDD	Correo electronico:					
Section II: Esta llenando esta forma para usted mismo(a)? Si* No *Si contesto "Si" en esta pregunta, por favor de seguir a la Section III. Que relacion tiene con la persona que esta haciendo la queja? Porfavor de explicar porque tiene que hacer la queja departe de otra persona. Por favor de confirmar que usted tiene permiso de llenar esta forma de la persona(s) agredida, si esta lllenandola por la persona(s). Section III: Yo crea que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza [] Color [] Origen Nacional Por favor describa lo mas claro posible, que paso y porque usted piensa que fue discriminado(a). Describe todas las personas que estuvieron involucardos. Incluya el nomber y la informacion de la persona(s) que lo discriminaron (si lo sabe) y el nombre y la informacion de algun testigo. Si acaso necesita mas espacio, por favor de usar la parte de atras de esta forma. Section IV Ala presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V Elha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	Requisito de Formato	Letra Grande		Cinta de Audio		
Esta llenando esta forma para usted mismo(a)? *Si contesto "Si" en esta pregunta, por favor de seguir a la Section III. Que relacion tiene con la persona que esta haciendo la queja? Porfavor de explicar porque tiene que hacer la queja departe de otra persona. Por favor de confirmar que usted tiene permiso de llenar esta forma de la persona(s) agredida, si esta Illenandola por la persona(s). Section III: Yo creo que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza	Accesible:	TDD		Otro		
*Si contesto "Si" en esta pregunta, por favor de seguir a la Section III. Que relacion tiene con la persona que esta haciendo la queja? Porfavor de explicar porque tiene que hacer la queja departe de otra persona. Por favor de confirmar que usted tiene permiso de llenar esta forma de la persona(s) agredida, si esta Illenandola por la persona(s). Section III: Yo creo que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza	Section II:					
Que relacion tiene con la persona que esta haciendo la queja? Porfavor de explicar porque tiene que hacer la queja departe de otra persona. Por favor de confirmar que usted tiene permiso de llenar esta forma de la persona(s) agredida, si esta Illenandola por la persona(s). Section III: Yo creo que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza [] Color [] Origen Nacional Fecha de la presunta discriminacion: (Dia, Mes, Año): Por favor describa lo mas claro posible, que paso y porque usted piensa que fue discriminado(a). Describe todas las personas que estuvieron involucardos. Incluya el nomber y la informacion de la persona(s) que lo discriminaron (si lo sabe) y el nombre y la informacion de algun testigo. Si acaso necesita mas espacio, por favor de usar la parte de atras de esta forma. Section IV Al la presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V Al la presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	Esta llenando esta forma para usted mismo(a)?			Si*	No	
Porfavor de explicar porque tiene que hacer la queja departe de otra persona. Por favor de confirmar que usted tiene permiso de llenar esta forma de la persona(s) agredida, si esta Illenandola por la persona(s). Section III: Yo creo que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza [] Color [] Origen Nacional Fecha de la presunta discriminacion: (Dia, Mes, Año): Por favor describa lo mas claro posible, que paso y porque usted piensa que fue discriminado(a). Describe todas las personas que estuvieron involucardos. Incluya el nomber y la informacion de la persona(s) que lo discriminaron (si lo sabe) y el nombre y la informacion de algun testigo. Si acaso necesita mas espacio, por favor de usar la parte de atras de esta forma. Section IV ÀHa presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V AHA presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	*Si contesto "Si" en esta pregu	unta, por favor de seguir a l	la Section III.			
Por favor de confirmar que usted tiene permiso de llenar esta forma de la persona(s) agredida, si esta lllenandola por la persona(s). Section III: Yo creo que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza	Que relacion tiene con la persona que esta haciendo la queja?					
Por favor de confirmar que usted tiene permiso de llenar esta forma de la persona(s) agredida, si esta Illenandola por la persona(s). Section III: Yo creo que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza	Porfavor de explicar porque ti	ene que hacer la queja dep	arte de otra persona.			
Por favor de confirmar que usted fiene permiso de llenar esta forma de la persona(s) agredida, si esta Illenandola por la persona(s). Section III: Yo creo que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza						
Por favor de confirmar que usted fiene permiso de llenar esta forma de la persona(s) agredida, si esta Illenandola por la persona(s). Section III: Yo creo que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza				6:		
Section III: Yo cree que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza	Por favor de confirmar que usted tiene permiso de llenar esta forma de la			SI	No	
Yo creo que la discriminacion por la cual yo pase fue basado por (marque todo lo que coresponda): [] Raza [] Color [] Origen Nacional Fecha de la presunta discriminacion: (Dia, Mes, Año): Por favor describa lo mas claro posible, que paso y porque usted piensa que fue discriminado(a). Describe todas las personas que estuvieron involucardos. Incluya el nomber y la informacion de la persona(s) que lo discriminaron (si lo sabe) y el nombre y la informacion de algun testigo. Si acaso necesita mas espacio, por favor de usar la parte de atras de esta forma. Section IV L'Ha presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V L'Ha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	persona(s) agredida, si esta illenandola por la persona(s).					
[] Raza [] Color [] Origen Nacional Fecha de la presunta discriminacion: (Dia, Mes, Año): Por favor describa lo mas claro posible, que paso y porque usted piensa que fue discriminado(a). Describe todas las personas que estuvieron involucardos. Incluya el nomber y la informacion de la persona(s) que lo discriminaron (si lo sabe) y el nombre y la informacion de algun testigo. Si acaso necesita mas espacio, por favor de usar la parte de atras de esta forma. Section IV Al la presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V Cha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	Section III:					
Fecha de la presunta discriminacion: (Dia, Mes, Año): Por favor describa lo mas claro posible, que paso y porque usted piensa que fue discriminado(a). Describe todas las personas que estuvieron involucardos. Incluya el nomber y la informacion de la persona(s) que lo discriminaron (si lo sabe) y el nombre y la informacion de algun testigo. Si acaso necesita mas espacio, por favor de usar la parte de atras de esta forma. Section IV Ala presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V Ala presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	Yo creo que la discriminacion	por la cual yo pase fue basa	ado por (marque todo l	o que coresponda):		
Por favor describa lo mas claro posible, que paso y porque usted piensa que fue discriminado(a). Describe todas las personas que estuvieron involucardos. Incluya el nomber y la informacion de la persona(s) que lo discriminaron (si lo sabe) y el nombre y la informacion de algun testigo. Si acaso necesita mas espacio, por favor de usar la parte de atras de esta forma. Section IV Ha presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V Ha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	[] Raza [] Color [] Orig	en Nacional				
personas que estuvieron involucardos. Incluya el nomber y la informacion de la persona(s) que lo discriminaron (si lo sabe) y el nombre y la informacion de algun testigo. Si acaso necesita mas espacio, por favor de usar la parte de atras de esta forma. Section IV L'Ha presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V L'Ha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	Fecha de la presunta discrimin	acion: (Dia, Mes, Año):				
personas que estuvieron involucardos. Incluya el nomber y la informacion de la persona(s) que lo discriminaron (si lo sabe) y el nombre y la informacion de algun testigo. Si acaso necesita mas espacio, por favor de usar la parte de atras de esta forma. Section IV L'Ha presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V L'Ha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	Por favor describa lo mas claro	o posible, que paso y porqu	ie usted piensa que fue	discriminado(a). De	escribe todas las	
Section IV Ha presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Section V Ha presentado previamente una queja Con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:						
Section IV A presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V A Ha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	•	•				
Alta presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V Ha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	de esta forma.	U U	•	, i	·	
Alta presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Section V Ha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:						
Alta presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Section V Ha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:						
Alta presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Section V Ha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:						
Alta presentado previamente una queja Title VI con esta agencia? Si No Section V Ha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:						
Section V ¿Ha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	Section IV					
¿Ha presentado previamente una queja con una agencia Federal, Estado, agencia local o cualquier Corte Federal o Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	¿Ha presentado previamente una queja Title VI con esta agencia?			Si	No	
Corte Estatal? [] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	Section V					
[] Si [] No En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	¿Ha presentado previamente	una queja con una agencia	Federal, Estado, agenci	ia local o cualquier C	Corte Federal o	
En caso afirmativo, marque todas las que corespondan:	Corte Estatal?					
	[] Si []1	No				
] Agencia Federal:	En caso afirmativo, marque to	das las que corespondan:				
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	[] Agencia Federal:					
[] Corte Federal: [] Agencia Estatal:	[] Corte Federal: [] Agencia Estatal:					
					_	



Formulario de Quejas Titulo VI

Por favor de proveir informacion de la persona(s), de la ager	ncia/corte donde la queja fue archivado
Nombre:	
Titulo:	
Agencia:	
Direccion:	
Telefono:	
Section VI	
Nombre de la agencia le la cual tuvo la queja?	
Persona para contactar:	
Titulo:	
Numero de Telefono:	
Puede agregar cualquier material o otra informacion que us firma y Fecha requirida.	ted piense que sea reievante a su queja.
Firma	Fecha
For favor de entregar esta forma en persona a la direccion q REAL Transit Gloria Ramos, Title VI Coordinator 301 Lucero Street Alice, TX 78332	ue esta abajo, o mandela por coreo:
If information is needed in another language, then contact G	Gloria Ramos, Title VI Coordinator, at 361-668-3158
Si necesita information en otro idioma, comuniquese con Gl	oria Ramos, Cordinadora de Titulo VI, al 361-668-3158

March-2014