



Formulario de Quejas Titulo VI

Section I:

Nombre:

Direccion:

Telefono (Casa):

Telefono (Trabajo):

Correo electronico:

Requisito de Formato

Letra Grande

Cinta de Audio

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 llenandola por la persona(s).

Si

No

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 involucrados. Incluya el nombre 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:

Agencia Federal: _____

Corte Federal: _____

Corte Estatal: _____

Agencia Estatal: _____

Agencia Local: _____



Formulario de Quejas Titulo VI

Por favor de proveir informacion de la persona(s), de la agencia/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 usted piense que sea relevante a su queja.

Firma y Fecha requerida.

Firma

Fecha

For favor de entregar esta forma en persona a la direccion que esta abajo, o mandela por coreo:

REAL Transit

Gloria Ramos, Title VI Coordinator

301 Lucero Street

Alice, TX 78332

If information is needed in another language, then contact Gloria Ramos, Title VI Coordinator, at 361-668-3158

Si necesita information en otro idioma, comuniquese con Gloria Ramos, Cordinadora de Titulo VI, al 361-668-3158

March-2014