

Ciudad de Shafter – Shafter Transit System

Formulario para Presentar Queja conforme al Título VI Página 1 de 2

Favor escribir sus respuestas en letra imprenta clara o a máquina

Sección 1

1. Nombre

2. Dirección

3. Número de teléfono ()

4. Correo Electrónico

5. ¿Necesita usted información en un formato accesible ?
[] Impresión Grande [] Audio (Cinta / Disco de Audio) [] TDD
[] Otro
especifique:

Sección 2

6. ¿Está usted presentando esta queja a nombre propio? [] Sí* [] No
***Si su respuesta es SI, por favor salte a la Sección 3.**

7. ¿Cómo se llama la persona para quien usted está presentando esta queja?
Nombre:

8. ¿Cuál es su relación con esta persona?
Parentesco /relación:

9. Sírvase explicar por qué usted está presentado la queja a nombre de un tercero:

10. Por favor confirme que usted ha obtenido permiso de la parte agraviada para presentar la queja a nombre de esa persona.
[] **YO HE** obtenido permiso para presentar esta queja a nombre de la persona nombrada en la pregunta 7.
[] **YO NO HE** obtenido permiso para presentar esta queja a nombre de la persona nombrada en la pregunta 7.

Sección 3

11. Creo que la discriminación que he experimentado se basó en (*señale todas las que apliquen*)
[] Raza [] Color [] Nacionalidad de origen

12. Fecha de la presunta discriminación (*dd / mm / aaaa*) ____ / ____ / _____

13. Por favor explique lo más claramente posible lo que ocurrió y por qué cree usted que fue discriminado. Describa todas las personas que estuvieron involucradas y proporcione información de contacto de la persona(s) si la conoce/está disponible. Sírvase también proporcionar los nombres y la información de contacto de cualquier testigo(s) que estuviese presente. Si necesita más espacio, por favor utilice el reverso de este formulario o adjunte las páginas que sean necesarias.

Ciudad de Shafter – Shafter Transit System
Formulario para Presentar Queja conforme al Título VI Página 2 de 2

Sección 4

14. ¿Ha presentado usted anteriormente una queja conforme al Título VI ante la Ciudad de Shafter? Sí No
15. Ha presentado usted anteriormente esta queja ante otra agencia Federal, Estatal o local, o ante alguna Corte Federal o Estatal?
 Sí No* *Si la respuesta es No, por favor salte a la Sección 5.

15.a Si la respuesta es Sí, por favor indique cuándo presentó esa queja:

Agencia Federal Especifique:

Agencia Estatal Especifique:

Agencia Local Especifique:

Corte Federal Especifique:

Corte Estatal: Especifique:

15.b

Por favor suministre al información de contacto para la agencia y /o corte donde fue presentada la queja.

Nombre:

Cargo:

Agencia:

Dirección:

Número de teléfono ()

Correo electrónico:

Sección 5

Sírvase indicar contra quién está usted presentando esta queja:

Ciudad de Shafter – Shafter Transit System

Otra agencia y/o persona Especifique:

Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted considere relevante para su queja.

Se requiere la firma y fecha a continuación para completar el formulario.

Firma _____

Fecha ____ / ____ / ____

Por favor, entregue este formulario completo personalmente o envíelo por correo a la siguiente dirección:

Shafter Transit System Title VI Program Administrator

336 Pacific Avenue

Shafter, CA 93263