Formulario de queja del Título VI

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 requiere que "ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, será excluida de la participación, se le negarán los beneficios de, o se le será objeto de discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal."

Nota: 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 formularioa: Alicia Winkleblech, Directora de Transport de la Ciudad - Coordinador de Título VI, Ciudad de Arlington - Handitran, 101 W. Abram St., Arlington, TX 76013

Nombre del demandante: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado y Código postal: _____

Número de teléfono (casa): _____

Persona discriminada (si alguien que no sea el reclamante)

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado y Código postal: _____

Fue discriminado por:

[ ] Raza [ ] Color [ ] Origen nacional

¿En qué fecha tuvo lugar la supuesta discriminación? _____

En sus propias palabras, describa claramente la supuesta discriminación. Explica lo que pasó y quién crees que fue responsable. Asegúrese de incluir los nombres y la información de contacto de los testigos. Si se necesita más espacio, utilice la parte posterior del formulario.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¿Ha presentado esta queja ante alguna agencia gubernamental o sistema judicial?

____Sí ____No

En caso afirmativo, marque todas las que correspondan:

___Agencia Federal ___Corte Federal ___Agencia de Estado ___Corte Estatal __Local Agencia

Proporcione información sobre el punto de contacto donde llenó la queja:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado y Código postal: _____

Número de teléfono: _____

Por favor, firme abajo. Puedes adjuntar cualquier material escrito u otra información que crea que es relevante para su queja.

_____ _____

Firma del Demandante Fecha