

FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI

Página 1

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 exige que "Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, será excluida de participar, se le negarán los beneficios o será objeto de discriminación en cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal". Si siente que ha sido discriminado en los servicios de tránsito, proporcione la siguiente información para ayudarnos a procesar su queja y envíela a:

RiverCities Transit  
Title VI Coordinator  
PO Box 128  
Longview, WA 98632  
360-442-5663  
360-442-5979 (fax)

**Escriba con letra clara o escriba a máquina su respuesta. Gracias.**

Puede presentar una queja escrita y firmada hasta ciento ochenta (180) días a partir de la fecha de la presunta discriminación.

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

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad, estado, código postal:** \_\_\_\_\_

Numero telefonico: \_\_\_\_\_ (Casa) \_\_\_\_\_ (Mobil)

Persona contra la que se discrimina : \_\_\_\_\_

Dirección de la persona discriminada : \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal: \_\_\_\_\_

Indique por qué cree que se produjo la discriminación.:

- \_\_\_\_\_ Raza
- \_\_\_\_\_ Color
- \_\_\_\_\_ Nacion de origen

¿Cuál fue la fecha de la supuesta discriminación? \_\_\_\_\_

TÍTULO VI FORMULARIO DE  
RECLAMACIÓN Página 2

¿Dónde ocurrió la presunta discriminación?

---

---

---

---

Por favor describa las circunstancias tal como las vio:

---

---

---

---

Enumere los nombres y números de teléfono de todos los testigos:

<hr/>	<hr/>

¿Qué tipo de acción correctiva le gustaría que se tomara?

---

---

---

---

Adjunte todos los documentos que tenga que respalden la acusación. Luego, feche y firme este formulario y envíelo al Coordinador del Título VI a la dirección que figura en la página uno (1) de este documento.

---

Firma

---

nombre escrito

---

fecha