



GREELEY-EVANS TRANSIT

Formulario de quejas de discriminación título VI

Sección I:				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (Casa):			Teléfono (trabajo):	
Dirección de Correo electrónico:				
Formato de requisitos accesible?	Escriba tamaño grande		Cinta de audio	
	TDD		Otros	
Sección II:				
Usted es la persona que presenta esta queja?			Si *	No
*Si usted respondió "si" a esta pregunta, ir a la sección III.				
Si no, favor de poner el nombre y la relación de la persona quien presenta la queja:				
Por favor explique por qué usted está haciendo la denuncia, por la otra persona: _____				
Por favor confirme de que ha obtenido permiso por la persona agredida, para llenar esta forma.			Si	No
Sección III:				
Creo que he experimentado discriminación basado en (marque todas las que apliquen):				
[] Raza [] Color [] Origen nacional				
Fecha de supuesta discriminación (mes, día, año): _____				
Explique lo más claro que pueda, lo que pasó y por qué usted cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre e información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, use esta forma de atrás.				
Sección IV				

Anteriormente ha presentado una queja de Título VI con esta agencia?	Si	No
Sección V		
¿Ha presentado esta queja antes, con otras Federal, estatal o agencias locales, o con cualquier tribunal federal o estatal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si es así, marque todas las que apliquen: <input type="checkbox"/> Agencia Federal: _____ <input type="checkbox"/> Tribunal Federal _____ <input type="checkbox"/> Agencia Estatal _____ <input type="checkbox"/> Corte del Estado _____ <input type="checkbox"/> Agencia local _____		
Por favor de poner la información de la persona de contacto de la Agencia/corte donde se presentó la queja.		
Nombre:		
Título:		
Agencia:		
Dirección:		
Teléfono:		
Sección VI		
Nombre de la agencia, de la que se queja:		
Nombre de contacto:		
Título:		
Número de teléfono:		

Puede conectar todo el material en escrito, u otra información que usted crea que pertenece a su queja.

Se requiere Firma y Fecha

Firma

Fecha

Por favor de mandar esta forma a la dirección que se encuentra en la forma, o al correo electrónico:

City of Greeley Title VI Coordinator

1200 A Street

Greeley, CO 80634