

Formulario de queja del Título VI

Central Texas Rural Tránsito District (CTRTD) se compromete a garantizar que ninguna persona sea excluida de la participación o se le nieguen los beneficios de sus servicios por motivos de raza, color y origen nacional, sexo, edad o discapacidad según lo dispuesto por el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmendada y estatutos adicionales. Las quejas del Título VI deben presentarse dentro de los 180 días a partir de la fecha de la presunta discriminación. El procedimiento de reclamación del título VI del CTRTD está disponible en el sitio web del CTRTD (www.cityandruralrides.com)

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con el Coordinador del Título VI para CTRTD llamando al 1-800-710-2277 ext. 905. El formulario completo debe devolverse al Distrito de Tránsito Rural del Centro de Texas, P.O. Box 712, Coleman, Texas 76834.

Sección I:
Nombre:
Dirección:
Teléfono principal:
Teléfono alternativo:
Dirección de correo electrónico:
Requisitos accesibles: Formato: Cinta de audio <input type="checkbox"/> de letra grande <input type="checkbox"/> TDD <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
Sección II:
¿Está presentando esta queja en su propio nombre? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Si respondió "Sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.
Si respondió "No" a esta pregunta, proporcione el nombre y la relación de la persona para la que está presentando la queja:

Sección IV:

¿Ha presentado anteriormente una queja del Título VI ante esta agencia?

Sí No

Sección V:

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o ante cualquier tribunal federal o estatal?

[] Sí [] No

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:

[] Agencia Federal: [] Agencia Estatal:

[] Tribunal Federal: [] Agencia local:

[] Tribunal Estatal:

Sírvase proporcionar información para una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.

Nombre y Título:

Agencia:

Dirección:

Teléfono:

Sección VI:

Nombre de la queja de la agencia es contra:

Persona de contacto:

Título:

Número de teléfono:

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

Firma y fechas requeridas a continuaciones

Fecha de firma

Si necesita información en otro idioma, llame al 1-800-710-2277

Si necesita información en otro idioma, Contacta con 1-800-710-2277