FORMULARIO DE QUEJA SOBRE DERECHOS CIVILES

El Departamento de Transportación del Instituto de Investigación de Rancho (RRI), por sus siglas en ingles, es responsable en conformidad a los Derechos Civiles, de asegurarse que los proveedores de transporte público sigan adecuadamente el Título VI del Acta de Derechos Civiles de 1964.

El Título VI del Acta de Derechos Civiles de 1964 u otros estatutos y reglamentos referentes a la no discriminación requieren que ninguna persona sea excluída de participar o ser negada beneficios a servicios, o ser discriminado bajo cualquier programa o actividad que recibe asistencia financiera federal.

Además de utilizar el proceso de quejas de Derechos Civiles del Departamento de Transportación de RRI, un querellante puede poner una queja del Título VI (Title VI) referente a raza, color de piel, u origen naiconal con la Administración Federal de Transito (Federal Transit Administration [FTA]), San Francisco Federal Building, Office of Civil Rights, Region IX, 910 Seventh Street, Suite 15-300, San Francisco, California 94103. El querellante puede poner una queja con la organización de Acta de Americanos con Incapacidades (ADA), por sus siglas en ingles, dirigiéndose al FTA, Director, FTA Office of Civil Rights, East Building -5th Floor, TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590. Querellantes pueden dirigirse a la línea de asistencia, (FTA ADA Assistance Line), 1-888-446-4511; personas con problemas auditivos pueden comunicarse por medio del Federal Information Relay Service, al 1-800-877-8339 o por correo electronic a FTA.ADAAssistance@dot.gov. El formulario de Queja FTA ADA, está disponible en la página web:
http://www.fta.dot.gov/civilrights/12875 14816.html.

La siguiente información es necesaria para asistirle en el proceso de su queja. Déjenos saber si necesita ayuda.

Llene y regrese este formulario a: Rancho Research Institute, Transportation Department Supervisor, P.O. Box 3500, Downey, CA 90242

Por favor escriba la siguiente información con letra de molde:

Nombre del Querellante: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Telefono (casa) _____ (cel) _____

Correo electrónico: _____

¿Cuales de las siguientes describen la razón de su queja?

❑ Raza ❑ Color de Piel ❑ Origen Nacional

¿Cuando sucedió la presunta discriminación?

Fecha: _____

¿Dónde sucedió la presunta discriminación?

Localidad: _____

Describa lo sucedido. (Favor de usar hojas adicionales en caso de ser necesario)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¿Hubo testigos de la presunta discriminación? Sí _____ No _____

Si hubo testigos, por favor proporcione los nombres y su número telefónico.

_____

_____

¿Ha habido intentos de resolver ésta queja? Sí _____ No _____

Si la respuesta es Sí, cuál es el estatus? _____

_____

_____

_____

¿Qué acción correctiva cree usted que trataría su queja?

_____

_____

_____

¿Ha documentado la presente queja ante cualquier otra agencia federal, estatal, o local; o ante un juzgado federal o estatal? Sí _____ No _____

Ante quién presentó su queja: ❑ Agencia Federal ❑ Juzgado Federal

❑ Agencia Estatal ❑ Juzgado Estatal ❑ Agencia Local ❑Otra _____

Por favor prove la información sobre la persona para contactar en la Agencia /Juzgado donde fue presentada la queja .

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

***Por favor notifique al Departamento de Transportación de RRI de cualquier cambio de domicilio o número telefónico que se realice durante el período de la investigación.**

Manifiesto que la queja mencionada en el presente documento es verdadera y correcta, según mi leal saber y entender.

_____ _____

Firma del Querellante **Fecha**