



Concho Valley Transit

510 N. Chadbourne

San Angelo, TX 76903

Teléfono: 325.947.8729 Fax: 325.227.6852

Correo Electrónico: cvtinfo@cvcog.org

Sitio Web: www.cvtd.org

Forma de Queja de Discriminación de Título VI

Enviar forma firmada: Concho Valley Transit, Attn: Title VI Coordinator, 5430 Link Road, San Angelo, Texas 76904 o por fax al 325-944-9925

Apellido:		Nombre:	
Teléfono:		Dirección:	
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Correo Electrónico:		Teléfono Alternativo:	
Indica por favor la(s) base(s) de su queja: <input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen Nacional			
Fecha y lugar de la(s) presunta(s) acción(es) discriminatoria(s). Favor de incluir la primera fecha de la presunta discriminación y la fecha más reciente de la presunta discriminación.			
Como se discrimino contra usted relacionado a transportación pública? Describa la naturaleza de la acción decisión a las circunstancias de la presunta discriminación. Explique, de la manera más clara posible, que sucedió y porque cree usted que su status protegido fue un factor en la discriminación. Incluya como otras personas fueron tratadas de distinta manera que usted. (Adjunte hojas adicionales de ser necesario).			
La ley prohíbe intimidación o represalias contra cualquier persona ya sea por tomar acción o por participar en la toma de acción para asegurar los derechos protegidos por estas leyes. Si usted siente que se han tornado represalias en su contra, aparte de la presunta discriminación mencionada anteriormente, favor de explicar las circunstancias a continuación. Explique la acción que usted tomo que cree sea la causa de la presunta represalia.			
Nombre de los individuos responsables de la(s) acción(es) discriminatoria(s):			

Nombre de personas (testigos, compañeros de trabajo, supervisores u otros) a quienes podamos contactar para obtener información adicional para respaldar o aclarar su queja: (adjunte hojas adicionales de ser necesario).

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Alguna vez ha presentado, o tiene la intención de presentar, una queja con respecto a esta situación con cualquiera de las organizaciones que se mencionan a continuación? De ser así, favor de proporcionar las fechas en que se presentaron. Marque todas las que apliquen.

- Departamento de Transporte de los EE.UU. _____
- Administración Federal de Carreteras de los EE.UU. _____
- Administración de Transporte Federal de los EE.UU. _____
- Oficina de Programas de Cumplimiento de Contratos, Federales de los EE.UU. _____
- Comisión para la Igualdad de Oportunidades en el Empleo de los EE.UU. _____
- Tribunal Federal O Estatal de los EE.UU. _____
- Otros _____

Ha hablado sobre la queja con algún representante de CVT ? De ser así, favor de proporcionar el nombre y puesto de la persona y la fecha en la que tuvo la conversación.

Explique brevemente que remedio, o acción está usted buscando por la presunta discriminación.

Favor de proporcionar cualquier información adicional y/o fotografías, si son pertinentes, que usted crea ayudaran el la investigación.

No podemos aceptar una queja sin firma. Favor de incluir su firma y la fecha a continuación:

Firma del Demandante: _____

Fecha: