

# El Sistema de Transporte del Condado de Turner

## Formulario de Queja Título VI

Sección I:				
dirección:				
Teléfono (Casa):			Teléfono (Trabajo):	
Dirección de Correo Electrónico:				
Requisitos formato accesible?	Letra Grande		Audio Tape	
	TDD		Otros	
Sección II:				
Está presentando esta queja en su propio nombre?			Sí	No
* Si usted contestó "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.				
Si no es así, por favor proporcione el nombre y la relación de la persona a la que usted se queja:				
Por favor, explique por qué usted ha presentado para un tercero:				
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>				
Por favor, confirma que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada, si usted está presentando en nombre de un tercero.			Sí	No
Sección III:				
Creo que la discriminación que experimenté fue basado en (marque todo lo que corresponda):				
<input type="checkbox"/> Carrera <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen Nacional <input type="checkbox"/> Edad <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> situación familiar o religiosa <input type="checkbox"/> Otro (explicar)				
Fecha de la Discriminación Presunta (mes, día, año): _____				
Explique lo más claramente posible lo que pasó y por qué cree que fue discriminado. Describir todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona (s) que lo discriminó (si se conoce), así como los nombres y la información de los testigos en contacto. Si se necesita más espacio, por favor use la parte de atrás de este formulario.				
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>				
Sección IV				

