

Título VI Formulario de Queja de Redwood Coast Transit Authority

| Sección 1: | | |
|--|----------------------------------|----|
| 1. Nombre: | | |
| 2. Dirección: | | |
| 3. Teléfono (casa): | 3.a. Teléfono (móvil o trabajo): | |
| 4. Correo Electrónico: | | |
| 5. ¿Usted requiere formatos accesibles? ¿Cuáles? | | |
| Sección 2 - | | |
| 6. Cuenta con la persona que sufrió la discriminación (si es diferente a la persona que presenta la denuncia): | | |
| 7. Nombre y dirección: | | |
| 8. Su relación: | | |
| 9. Explique la razón por la que presenta la queja como tercera persona: | | |
| 10. Confirme que cuenta, con el permiso de la parte agravada para presentar esta queja como tercera persona: | SI | NO |
| Sección 3: | | |
| 11. ¿Cuáles de las siguientes razones describe mejor el motivo de su queja? Fue por su: [] Raza [] Color [] Origen nacional | | |
| 12. ¿Cuándo ocurrió la supuesta discriminación? | | |
| 13. En sus propias palabras, describa la supuesta discriminación. Explique lo que pasó y quién considera usted que fue responsable. Por favor utilice el reverso de este formulario si necesita espacio adicional. | | |

Título VI Formulario de Queja de Redwood Coast Transit Authority, Página 2

| Sección 4: | | | |
|--|------------------------|------------------------|----|
| 14. ¿Cuenta con alguna queja previa sobre discriminación según el Título VI con Redwood Coast Transit Authority? | Si, por este incidente | Si, por otro incidente | No |
| Sección 5: | | | |
| 15. ¿Ha llevado esta queja a alguna otra agencia o a una corte? [] SI* [] NO *En caso afirmativo, marque cada casilla que corresponda: [] Agencia Federal _____ [] Agencia Estatal _____ [] Corte Federal _____ [] Agencia Local _____ [] Corte Estatal _____ | | | |
| 16. Por favor proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia o corte donde se presentó la denuncia: | | | |
| Nombre: | | | |
| Dirección: | | | |
| Agencia : | | | |
| Teléfono | | | |
| Correo Electrónico: | | | |

Usted puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que considere relevante para su denuncia.

Por favor firme a continuación para dar fe que es cierto la información que está proporcionando.

Firma del denunciante _____

Fecha _____

Complete y envíe este formulario a:

Joseph Rye, Title VI Program
Administrator Redwood Coast Transit
Authority
Title VI Program Administrator
140 Williams Drive
Crescent City, CA 95531