FORMULARIO DE QUEJA TÍTULO VI DE MARC, INC. DE MANCHESTER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sección 1** |  |
| Nombre: |
| Dirección: |
| Teléfono (Casa): | Teléfono (trabajo): |
| Dirección de correo electrónico: |
| ¿Requisitos de formato accesible? | Letra grande |  | Cinta de audio |  |
| TDD |  | Otra |  |
|  | **Sección II:** |  |
|  ¿Está presentando esta queja en su propio nombre? | Sí\* | No |
|  \* Si respondió "sí" a esta pregunta, pase a la Sección III. |
| De lo contrario, proporcione el nombre y el parentesco de la persona por la que se queja: |  |
|  Explique por qué ha presentado una solicitud a nombre de un tercero: |  |
|  |
| Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si presenta la solicitud en nombre de un tercero. | Sí | No |
| **Sección III**  |
| Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda): [ ] Raza [ ] Color [ ] Origen nacionalFecha de la presunta discriminación (mes, día, año): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Explique lo más claramente posible lo que sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa todas las personas involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la (s) persona (s) que lo discriminó (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |
| **Sección IV**  |
| ¿Ha presentado anteriormente una queja de Título VI con esta agencia? | Sí  | No |
|  | **Sección V** |  |
| ¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal? [ ] Sí [ ] NoEn caso afirmativo, marque todo lo que corresponda: [ ] Agencia Federal: [ ] Corte Federal: [ ] Agencia del Estado: [ ] Tribunal Estatal: [ ] Agencia local:  |
| Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja. |
| Nombre: |
| Título: |
| Agencia: |
| Dirección: |
| Teléfono: |
| **Sección VI**  |
| Nombre de la agencia que presenta la queja en contra: |
| Persona de contacto: |
| Título: |
| Teléfono: |

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

Firma y fecha requerida a continuación:

Firma Fetcha

Envíe este formulario en persona a la dirección que figura a continuación, o envíe este formulario por correo a:

* MARC, Inc. of Manchester, 151 Sheldon Road, Manchester CT, 06042; o
* Connecticut Department of Transportation, Office of Contract Compliance, Attn: Title VI Coordinator, 2800 Berlin Turnpike, Newington, CT 06111; o
* Federal Transit Administration, FTA Civil Rights Office, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590