

Formulario de Queja del Título VI del Servicio de Transporte la Ciudad de Corona

Sección 1: Por favor escriba legible		
1. Nombre:		
2. Dirección:		
3. Número de teléfono :	3.a. Número de teléfono secundario (Opcional):	
4. Dirección de correo electrónico:		
5. ¿Necesita formato accesible? De:	<input type="checkbox"/> Letra Grande	<input type="checkbox"/> Cinta De Audio
	<input type="checkbox"/> Dispositivo de telecomunicaciones para sordos	<input type="checkbox"/> Otro
Sección II:		
6. ¿Es la declaración de esta queja por usted misma(o)?	SI*	NO
* Si su respuesta es "sí" a la pregunta número 6, vaya a la Sección III.		
7. Si su respuesta es "no" a la pregunta número 6, ¿cuál es el nombre de la persona para quien usted está presentando con esta queja? Nombre:		
8. ¿Cuál es su relación con esta persona:		
9. Por favor, explique por qué usted ha presentado la queja por cuenta ajena:		
10. Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada para presentar en su nombre.	SI	NO
Sección III:		
11. Creo que la discriminación que experimenté fue basado en (marque todo lo que corresponda):		
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen nacional		
12. Fecha de la supuesta discriminación: (día / mes / año)		
13. Explique lo más claramente posible lo que pasó y por qué usted cree que fue discriminado(a). Describa todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona (s) que lo(a) discriminó (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de testigos. Si se necesita más espacio, por favor use la parte de atrás de este formulario.		

Sección IV:		
14. ¿Ha presentado previamente una queja del Title VI con el Servicio de Transporte de la Ciudad de Corona?	SI	NO
Sección V:		
15. ¿Ha presentado esta queja con alguna otra agencia, estatal, local, o Federal, o con cualquier corte federal o estatal? <input type="checkbox"/> SI* <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda: <input type="checkbox"/> Agencia Federal _____ <input type="checkbox"/> Agencia Estatal _____ <input type="checkbox"/> Corte Federal _____ <input type="checkbox"/> Agencia Local _____ <input type="checkbox"/> Corte Estatal _____		
16. Si usted contestó "si" a la pregunta número 15, proporcione los datos de contacto de una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la denuncia.		
Nombre:		
Título:		
Agencia:		
Dirección:		
Número de teléfono:		Dirección de correo electrónico:
Sección VI:		
Nombre de la Agencia de Transporte que la queja es en contra :		
Persona de contacto:		
Número de teléfono:		

Usted puede incluir cualquier material escrito o cualquier otra información que usted piense que es relevante para su queja.

Firma y fecha son necesarias a continuación para completar el formulario:

Firma _____ Fecha _____

Por favor, envíe este formulario completado en persona o por correo a:

City of Corona
A la atención de: Public Works Director/Title VI Administrator
400 S. Vicentia Avenue, Suite 210
Corona CA 92882

A través de correo electrónico a: publwks@ci.corona.ca.us. Por favor, incluya lo siguiente en la línea de asunto: CCTS Title VI Complaint – A la atención de: Public Works Director/Title VI