FORMULARIO DE QUEJAS DE DISCRIMINACIÓN DEL TÍTULO VI

Seward County Public Transit

Para presentar una queja de discriminación del Título VI, por favor llene este formulario de queja en su totalidad y enviarlo dentro de los 180 días siguientes al supuesto incidente usando la información de contacto de la agencia proporcionado. No se pueden investigar las quejas recibidas después de 180 días del supuesto incidente. Las quejas del Título VI deben involucrar asuntos de raza, color, u origen nacional. Los formularios de queja podrán ser presentados por un individuo o de un representante de ese individuo.

Las quejas deben hacerse en forma escrita y contener la mas información posible sobre la supuesta discriminación. Si las quejas son recibidas por teléfono, la información será documentada por escrito y será proporcionada a la demandante para su confirmación o revisión y firma antes del procesamiento. Las quejas deben incluir el nombre, dirección y número de teléfono del demandante, y deben especificar todas las detalles del asunto y el nombre(s) y título(s) de los individuos involucrados en el asunto.

Después de completar este Formulario de Queja, favor de enviarlo a la siguiente dirección:

Seward County Public Transit
Attn: Title VI Coordinator
320 S. 14th Street
Seward, NE 68434
(402)-643-4067
jbaker@co.seward.ne.us

Las quejas también pueden presentarse con el Departamento de Carreteras de Nebraska:

Nebraska Department of Roads
Attn: Transit Liaison Manager
1500 Hwy. 2 Lincoln, NE 68502
(402)-479-4694
kari.ruse@nebraska.gov

Las quejas también pueden presentarse directamente ante la Administración Federal de Tránsito a:

Federal Transit Administration
Attn: Title VI Program Coordinator
East Building, 5th Floor-TCR
1200 New Jersey Ave. SE
Washington, D.C. 20590

Para asistencia adicional, favor de ponerse en contacto con la agencia o el Departamento de Carreteras de Nebraska al numero telefónico dado anteriormente. Un interprete telefónico puede ser proporcionada por NDOR para asistir personas de dominio de Inglés limitado.

Public Transit

NDOR
Nebraska Department of Roads

Nombre del demandante:	Número de teléfono:
Dirrección:	Correo electronico:
Persona de la supuesta discriminación si es diferente del nombre de arriba:	Número de teléfono:
Dirrección:	Correo electronico:

¿Cuál es el nombre legal completo de la organización que lo discriminó a usted?

Type of Discrimination:	Fecha del Incidente:
☐ Raza/Color ☐ Origen Nacional ☐ Represalias	

Fecha y lugar del presunto acto o actos de discriminación. Favor de incluir la fecha más antigua de la discriminación y la fecha más reciente de la discriminación:

Favor de explicar brevemente lo que pasó y cómo usted fue discriminado. Indique las personas involucradas. Favor de incluir cómo otras personas han sido tratadas de manera diferente que usted. Usted también puede adjuntar cualquier material escrito referente a su queja (adjuntar páginas adicionales si es necesario):

Favor de proporcionar los nombres de personas (testigos u otros) y su información de contacto para que podemos contactar para obtener información adicional para investigar su queja:

Las quejas no firmadas no serán aceptadas. Favor de firmar y fechar este formulario de queja a continuación. Usted puede adjuntar cualquier material escrito u otra información de apoyo que usted cree que es relevante a la queja.

Firma *Fecha*

Material add: ☐ Sí ☐ No

Favor de entregar el formulario completo usando la información de contacto proporcionado en la pagina 1.

NDOR USE ONLY	
Received By:	Date: