

**GREATER HARTFORD TRANSIT DISTRICT (DISTRITO DE TRANSPORTE DE GREATER HARTFORD): FORMULARIO DE QUEJA EN VIRTUD DEL TÍTULO VI**

**Sección I**

Nombre:

Dirección:

Teléfono (fijo):

Teléfono (del trabajo):

Dirección de correo electrónico:

**Sección II**

¿Presenta esta queja en su nombre?

Sí\*

NO

\* Si respondió "sí", continúe con la Sección III.

Si respondió "no", proporcione el nombre de la persona por quien presenta esta queja y la relación que tiene con ella.

Explique por qué presenta una queja para un tercero:

Confirme si ha obtenido el permiso de la parte perjudicada en caso de que presente una queja en nombre de un tercero.

Sí\*

NO

**Sección III**

Nombre de la agencia o del programa en contra de quien se presenta la queja:

Nombre de la persona a quien le presenta la queja (si lo conoce):

Puesto de la persona a quien le presenta la queja (si lo conoce):

Número de teléfono (si lo conoce):

**Sección IV**

Considero que la práctica de discriminación que experimenté se basó en lo siguiente (marque todas las que correspondan):

Raza

Color

Nacionalidad

Fecha de la supuesta práctica de discriminación (mes, día, año):

Explique lo que sucedió de la forma más clara posible y por qué cree que lo/la discriminaron. Describa a todas las personas involucradas. Incluya el nombre de la persona o las personas que lo/la discriminaron (si los conoce), y los nombres y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, utilice otra página.

**GREATER HARTFORD TRANSIT DISTRICT (DISTRITO DE TRANSPORTE DE GREATER HARTFORD): FORMULARIO DE QUEJA EN VIRTUD DEL TÍTULO VI**  
**Página 2**

**Sección V**

¿Presentó anteriormente una queja al distrito en virtud del Título VI?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

**Sección VI**

¿Presentó esta queja en virtud del Título VI a otra agencia local, estatal o federal, o a un tribunal estatal o federal?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

Si respondió "sí", marque todas las que correspondan, e incluya el nombre de la agencia o del tribunal:

- Agencia federal: \_\_\_\_\_
- Agencia estatal: \_\_\_\_\_
- Agencia local: \_\_\_\_\_
- Tribunal federal: \_\_\_\_\_
- Tribunal estatal: \_\_\_\_\_

Proporcione información de una persona de contacto de la agencia o del tribunal donde se presentó la queja:

Nombre:

Puesto:

Agencia:

Dirección:

Teléfono:

**Sección VII**

A continuación, firme y coloque la fecha.

\_\_\_\_\_

Firma

Fecha

Envíe este formulario (ya sea personalmente o por correo) al siguiente contacto:

Greater Hartford Transit District, Title VI Coordinator  
 One Union Place  
 Hartford, CT 06103