

Distrito de Transporte del Condado Hood River

Formulario de Queja – Título VI

Sección I

Nombre:
Dirección:

Teléfono (Casa):
Correo Electrónico:

Teléfono (Trabajo):

¿Requisitos de
formato accesible?

Letra Grande

Cinta de audio

TTY

Otro _____

Sección II

¿Está usted presentando esta queja en su propio
nombre?

Sí *

No

Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de parte
agraviada si usted está presentando en nombre de un
tercero.

Sí

No

* Si usted contestó "sí" a esta pregunta, pase a la Sección
III.

Si no es así, por favor proporcione el nombre y la
relación de la persona a la que usted se queja:

Por favor, explique por qué usted ha presentado para una tercera parte:

Sección III

Creo que la discriminación que experimenté fue basada en (marque todo lo que corresponda):
 Raza Color Origen Nacional

Fecha de la discriminación alegada (Mes, Día, Año):

Explique lo más claramente posible lo que pasó y por qué cree que fue discriminado. Describir toda persona (s) que han participado, incluyendo el nombre y la información de contacto de la persona (s) que lo discriminó (si se conoce). Nombre de cualquier testigo y la información de contacto la persona (s). Si se necesita más espacio, adjunte páginas adicionales.

Sección IV

¿Ha presentado anteriormente una queja del Título VI con esta agencia?

Sí

No

Sección V

¿Ha presentado esta queja con cualquier otro programa federal, estatal o local, o con cualquier corte federal o estatal?

Sí

No

Si la respuesta es si, marque todo lo que corresponda y escriba el nombre de la agencia o de la corte:

[Federal]

[Estatal]

[Local]

Sírvanse proporcionar información acerca de una persona de contacto en la agencia o tribunal donde se presentó la queja.

Nombre:

Título:

Agencia:

Dirección:

Teléfono:

Sección VI

Nombre de la agencia contra la cual está la queja:

Persona de contacto:

Título:

Teléfono:

Por favor adjunte cualquier material escrito o cualquier otra información que usted piensa que es relevante para su queja.

Se requiere firma y fecha abajo.

Firma

Fecha

Por favor, envíe este formulario por fax, correo o correo electrónico:

Teléfono: (541) 386-4202

Fax: (541) 386-1228

Correo electrónico: CAT1@gorge.net

Correo: Hood River County Transportation
P. O. Box 1147
Hood River, Oregon 97031