



FORMULARIO DE QUEJA DE TITULO VI

Título VI del Acta de Derechos Civiles de 1964 requiere que “Ninguna persona podrá, por motivos de raza, color, u origen nacional, ser excluida de participar en, ser negado los beneficios de, o ser sujeto a discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal.” Si usted siente que ha sido víctima de discriminación en los servicios de transporte, por favor proporciona la información siguiente en orden a ayudarnos a procesar su queja y envíalo a:

Title VI Coordinator
Longview Transit
908 Pacific Avenue
Longview, Texas 75602

Por favor escriba claramente:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Número de Teléfono: _____ (hogar) _____ (celular) _____ (otro)

Persona discriminada si es diferente a la de arriba:

Dirección de persona discriminada si es diferente a la de arriba:

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Por favor, indique por qué cree que ocurrió la discriminación:

_____ raza _____ color _____ origen nacional _____ otro

¿Cuál fue la fecha de la supuesta discriminación?

¿Dónde ocurrió la supuesta discriminación?

Por favor, indique las circunstancias como que lo encontró:

Por favor escriba los nombres de todas y todos los testigos y los números de teléfono:_____

¿Qué tipo de acción correctiva le gustaría ver hecho?

Por favor adjunte cualquier documento que tenga que soporta la alegación. Entonces firma con fecha este formulario y enviarlo al Coordinador del Título VI en:

Title VI Coordinator
908 Pacific Avenue
Longview, Texas 75602

Su firma

Fecha

Escribe su nombre