

Complaint Form: Spanish

Sección I:				
Nombre:				
Domicilio:				
Teléfono (Casa):			Teléfono (Trabajo):	
Correo electrónico:				
¿Necesita formulario en formato accesible?	Letra Grande		Cinta de Audio	
	TDD		Otro	
Sección II:				
Está usted presentando esta queja en su propio nombre?			Sí*	No
*Si respondió "sí", continúe con la Sección III:				
Si no, por favor indique el nombre y la relación con la persona por quien está presentando la queja:				
Explique por qué está presentando la queja en nombre de un tercero:				
Confirme que ha obtenido el permiso de la persona afectada si está presentando la queja en nombre de un tercero.			Sí	No
Sección III:				
Creo que la discriminación que experimenté se debió a (marque las que correspondan):				
☐ Raza ☐ Color ☐ Origen Nacional				
Fecha del incidente de discriminación (Mes, Día, Año): _____				
Explique lo más claramente posible lo que pasó y por qué cree que fue discriminado. Describa todas las personas involucradas. Incluya el nombre e información de contacto de la persona (s) que le discriminó (si lo sabe), así como los nombres e información de contacto de los testigos. Si se necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.				
Sección IV				
Ha presentado anteriormente una queja del Título VI con esta agencia?			Sí	No

Sección V

Ha presentado esta queja ante cualquier otro del Estado, Federal o Agencia local o cualquier corte Federal o Estatal? ☐ Sí ☐ No

Si respondió "Sí", marque todo lo que corresponde:

☐ Agencia Federal: _____

☐ Corte Federal _____

☐ Agencia Estatal _____

☐ Corte Estatal _____

☐ Agencia Local _____

Por favor, indique el nombre de una persona de contacto en la agencia o corte donde presentó la queja::

Nombre:

Título:

Agencia:

Domicilio:

Teléfono:

Sección VI

Nombre de la agencia contra la que presentó la queja?:

Persona de Contacto:

Título:

Numero de teléfono:

Las quejas pueden ser enviadas por correo o por fax a la siguiente dirección:

Yosemite Area Regional
Transportation System
Attn: Transit Manager
369 West 18th Street
Merced, CA 95340
(209) 723-3153
(209) 723-0322 (fax)

FTA Office of Civil Rights
Attn: Title VI Coordinator
East Building, 5th Floor-TCR
1200 New Jersey Ave.
SE Washington, DC 20590