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 presentarse en persona, por fax, por correo electrónico a tickets@yarts.com, enlínea a través de www.yarts.com, o enviando este formulario por correo postal a la dirección que aparece a continuación: 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