



FREDERICKSBURG REGIONAL TRANSIT
Historia en Movimiento

Formulario de Queja del Título VI
FREDericksburg Regional Transit

Sección I:

Nombre:

Dirección:

Teléfono (domicilio): Teléfono (trabajo):

Dirección de correo electrónico:

Requisitos de formato accesible?

Impresión Grande
TDD

Cinta de Audio
Otros

Sección II:

¿Está presentando esta queja en su propio nombre? Si No

* Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.

En caso contrario, porfavor indique el nombre y la relación con la persona por quien se esta quejando:

Por favor, explique por qué se ha presentado como un tercero:

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

Si

No

Sección III:

Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todos los que apliquen):

Raza Color Origen Nacional

Fecha de la Presunta Discriminación (Mes, Día, Año): _____

Explique lo más claramente posible lo que sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona (s) que discriminó (si le conoce), así como nombres e información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, utilice la parte posterior de este formulario.

Sección IV

¿Ha presentado anteriormente una queja de Título VI a esta agencia?

Si

No

Sección V

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o ante cualquier tribunal federal o estatal?

Si

No

En caso afirmativo, marque todas las que correspondan:

Agencia Federal:

Tribunal Federal

Tribunal Estatal

Agencia Estatal

Agencia Local

Proporcione información de una persona de contacto en la agencia / tribunal donde presentó la queja.

Nombre:

Título:

Agencia:

Dirección:

Teléfono:

Sección VI

Nombre de la Agencia contra la cual se presentó la queja:

Persona de contacto:

Título:

Número de teléfono:

Usted puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Firma y fecha requerida abajo

Por favor envíe este formulario en persona a la dirección abajo, o envíe este formulario por correo a:

Sr. Craig Reed, Gerente
Política, Planificación y Cumplimiento
1400 Jefferson Davis Highway
Fredericksburg, VA 22401
Rcreed@fredericksburgva.gov