

Paratransit inc.

FORMULARIO DE QUEJA DE TITULO VI

Seccion I:		
El Nombre:		
Direccion:		
Telefono:		
Direccion de correo electronico:		
Requisitos de formato accesible?		
Seccion II		
Usted esta presentando esta queja por usted mismo?	Si*	No
* Si usted respondio "Si" a esta pregunta, ir a la seccion III.		
Si no, por favor proporcione el nombre y la relacion de la persona por la cual se esta quejando:		
Explique por que usted esta presentado por un tercero:		
Por favor confirme que ha obtenido la autorizacion de la parte agraviada si esta autuando en nombre de un tercero.	Si	No
Seccion III		
Creo que la discriminacion que he experimentado fue basaba en (marque todas las que apliquen):		
Raza	Color	Origen Nacional
Fecha de la supuesta discriminacion (mes, dia, año):		
Explique lo mas claramente posible lo que paso y por que usted cree que fueron discriminados. Describa todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre e informacion de contacto de la persona que lo discrimino (si lo conoce) asi como nombres e informacion de contacto de testigos. Si se necesita mas espacio, utilice el dorso de este formulario.		
Seccion IV:		
Ha presentado esta queja con alguna agencia Federal, Estatal o local o con alguna corte estatal o Federal?	Si	No
Seccion V:		
Si es si, marque todas las que apliquen:		
Agencia Federal:		
Corte Federal:	Agencia Estatal:	
Corte Estatal:	Agencia local:	
Por favor proporcione informacion sobre una persona de contacto en la Agencia/corte donde se presento la queja.		
El Nombre:		
Titulo:		
Agencia:		
Direccion:		

Telefono:

Seccion VI:

Nombre de la agencia contra la denuncia:

Persona de contacto:

Titulo:

Telefono:

Usted puede añadir cualquier material escrito u otra informacion que piense que es relevante a su queja.

Firma y fecha requerida

La firma

La fecha

Por favor, entregue el formulario en persona o envíe por correo a la siguiente direccion:

Paratransit, Inc,

2501 Florin Road

Sacramento, CA 95822