

Sección I:

Nombre:

DIRECCIÓN:

Teléfono (Casa):

Dirección de correo electrónico:

¿Requisitos de formato accesible?

Sección II

¿Está presentando esta queja en su propio nombre?

* Si respondió "sí" a esta pregunta, pase a la Sección III. De lo contrario, indique el nombre y la relación de la persona por la que presenta la queja:

Explique por qué ha presentado la solicitud en nombre de un tercero: Confirme que ha obtenido el permiso de la parte afectada si está presentando la solicitud en nombre de un tercero.

Sección III

Creo que la discriminación que sufrí se basó en (marque todas las que correspondan):

Carrera

Color

Origen nacional

Fecha de la presunta discriminación (mes, día, año):

Explique con la mayor claridad posible qué sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que lo(s) discriminaron (si se conocen), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.

Sección IV

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal? Sí No

Sección V

En caso afirmativo, marque todas las que correspondan:

Agencia federal:

Tribunal Federal:

Tribunal estatal:

Agencia Estatal:

Agencia local:

Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja. Nombre:

Título:

Agencia:

DIRECCIÓN:

Teléfono:

Sección VI

Nombre de la agencia contra la que se presenta la queja:

Persona de contacto:

Título:

Número telefónico:

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.
Firma y fecha requeridas a continuación.

Firma

Envíe este formulario personalmente a la dirección que figura a continuación o envíelo por correo a:
Paratransit, Inc. 2501 Florin Road Sacramento, CA 95822