

## Formulario de queja por discriminación en el Valle Regional Tránsito

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que “Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, será excluida, participará, se le negarán los beneficios o será sometida a discriminación bajo cualquier concepto”. programa o actividad que recibe asistencia financiera federal”.

Proporcione la siguiente información necesaria para procesar su queja. La asistencia está disponible a pedido. Complete este formulario y envíelo por correo, correo electrónico o fax a:

**Duane Wakan, Coordinador del Título VI,**

700 N. East 2<sup>nd</sup> Street, Suite 100, Meridian, ID, 83642 [dwakan@ridevrt.org](mailto:dwakan@ridevrt.org) FAX: 208-846-8564

Nombre del demandante: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de contacto: \_\_\_\_\_ Número de contacto opcional: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Persona discriminada (si no es el denunciante)

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

¿En qué se basó la discriminación? (Marque todo lo que corresponda)

\_\_\_\_\_ Carrera \_\_\_\_\_ Origen Nacional \_\_\_\_\_ Color

Fecha del incidente que resultó en discriminación: \_\_\_\_\_

Explique, lo más claramente posible, qué pasó y cómo fue discriminado. Indique los involucrados. Para obtener espacio adicional, adjunte hojas de papel adicionales a este formulario.

---

---

---

---

---

---

---

---

¿Dónde tuvo lugar el incidente? Marque la ubicación, el número de autobús, el nombre del conductor, etc.

---

---

---



¿Hubo testigos? Por favor proporcione su información de contacto.

**Testigo 1 Nombre:** \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de contacto: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Testigo 2 Nombre:** \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de contacto: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Presentó esta queja ante otra agencia federal, estatal o local? ¿O ante un tribunal federal o estatal?

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Si respondió que sí, marque cada queja de la agencia que se presentó ante:

\_\_\_\_\_ Agencia Federal \_\_\_\_\_ Agencia del estado \_\_\_\_\_ Agencia local

\_\_\_\_\_ Corte federal \_\_\_\_\_ Tribunal Estatal \_\_\_\_\_ Otro

Marque la información de la persona de contacto de la agencia ante la que también presentó la queja:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de contacto: \_\_\_\_\_ Fecha de presentación: \_\_\_\_\_

Firme la denuncia en el espacio a continuación. Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que respalde su queja.

\_\_\_\_\_  
Firma del denunciante

\_\_\_\_\_  
Fecha de firma

*Presentar una queja ante Valle Regional Tránsito es voluntario. Sin embargo, sin la información solicitada anteriormente, es posible que no podamos continuar con su queja. Recopilamos esta información bajo la autoridad del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y otros estatutos de derechos civiles. Utilizaremos la información que usted proporcione para determinar si tenemos jurisdicción y, de ser así, cómo procesaremos su queja. La información enviada en este formulario se trata de forma confidencial y está protegida según las disposiciones de la Ley de Privacidad de 1974. Los nombres u otra información de identificación de personas se divulgan cuando es necesario para la investigación de una posible discriminación, para operaciones de sistemas internos o para usos rutinarios. que incluyen la divulgación de información fuera de Valle Regional Tránsito para fines asociados con el cumplimiento de los derechos civiles y según lo permita la ley. Es ilegal que un destinatario de asistencia financiera federal lo intimide, lo amenace, lo coaccione, lo discrimine o tome represalias contra usted por presentar esta queja o por tomar cualquier otra medida para hacer cumplir sus derechos según las leyes federales de derechos civiles. No es necesario que utilice este formulario. También puede enviar un correo electrónico o escribir una carta a la dirección anterior.*

