



## FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI

Sección I: Por favor, escriba legiblemente			
1. Nombre:			
2. Dirección:			
3. Teléfono:	3.a. Teléfono secundario (opcional):		
4. Dirección de correo electrónico:			
5. ¿Requisitos de formato accesible?	<input type="checkbox"/> Impresión grande	<input type="checkbox"/> Cinta de audio	
	<input type="checkbox"/> TDD	<input type="checkbox"/> Otros	
Sección II:			
6. ¿Está presentando esta queja en su propio nombre?	Sí*	No	
*Si respondió "sí" a #6, vaya a la Sección III.			
7. Si respondió "no" a #6, ¿cuál es el nombre de la persona para la que está presentando esta queja? Nombre:			
8. ¿Cuál es su relación con este individuo:			
9. Por favor explique por qué ha presentado una pregunta para un tercero:			
10. Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada para presentar su nombre.	Sí	No	
Sección III:			
11. Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todas las que correspondan):			
<input type="checkbox"/> Raza	<input type="checkbox"/> Color	<input type="checkbox"/> Origen nacional	<input type="checkbox"/> Otros
12. Fecha de la presunta discriminación: (mm/dd/aaaa)			
13. Explique lo más claramente posible lo que 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 discriminó (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si se necesita más espacio, adjunte hojas de papel adicionales.			



FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI

<b>Sección IV:</b>		
14. ¿Ha presentado previamente una queja del Título VI ante el Ayuntamiento de El Segundo?	Sí	No
<b>Sección V:</b>		
15. ¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o ante cualquier tribunal federal o estatal?		
[ ] Sí* [ ] NO		
En caso afirmativo, marque todas las que correspondan:		
[ ] Agencia Federal _____	[ ] Agencia Estatal _____	
[ ] Tribunal Federal _____	[ ] Agencia Local _____	
[ ] Tribunal de Estado _____		
16. Si respondió "sí" a #15, proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.		
Nombre:		
Título:		
Agencia:		
Dirección:		
Teléfono:		Correo electrónico:
<b>Sección VI:</b>		
El nombre de la queja de la Agencia de Tránsito está en contra de:		
Persona de contacto:		
Teléfono:		

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que crea que es relevante para su queja.

La firma y la fecha se requieren a continuación para completar el formulario:

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Por favor envíe este formulario en persona o envíe este formulario a la siguiente dirección:

Ciudad de El Segundo, Supervisor de Lanzadera / Dial-A-Ride
350 Main Street
El Segundo, CA 90245