

ANEXO B – FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

**Formulario de Queja del Título VI**

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 requiere que "Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, será excluida de la participación, se le negarán los beneficios o será objeto de discriminación en cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal".

Nota: La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, háganoslo saber.

Complete y devuelva este formulario a: Jefferson Parish Transit, Attn: Contract Monitor, 21 Westbank Expressway, Gretna LA 70053.

1. Nombre del demandante _____

2. Dirección _____

3. Ciudad, estado y código postal _____

4. Número de teléfono (casa) _____ (negocios) _____

5. Persona discriminada (si es alguien que no es el denunciante)

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad, estado y código postal _____

6. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la razón por la que cree que tuvo lugar la discriminación? ¿Fue debido a su:

a. Raza/Color _____

b. Origen Nacional _____

7. ¿En qué fecha tuvo lugar la presunta discriminación? _____

8. Describa con sus propias palabras la supuesta discriminación. Explique lo que sucedió y quién cree que fue el responsable. Utilice el reverso de este formulario si necesita espacio adicional.

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

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:

_____ Agencia federal _____ Tribunal federal _____ Agencia estatal _____ Tribunal estatal _____ Agencia local

10. Sírvase proporcionar información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad, estado y código postal _____

Número de teléfono _____

11. Por favor, firme a continuación. Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Firma del demandante

Fecha