

Formulario de Quejas del Título VI

Sección I: Por favor escriba legiblemente			
1. Nombre:			
2. Dirección:			
3. Teléfono:.		Teléfono secundario (opcional):	
4. Dirección de correo electrónico:			
5. Formato accesible Requisitos?	Letra Grande		Audio Tape
	TDD		Otros
Sección II:			
6. ¿Está completando esta queja en su propio nombre?		SI *	NO
* Si usted contestó "sí" a # 6 pase a la Sección III.			
7. Si su respuesta es "no" a la # 6, ¿cuál es el nombre de la persona para la cual usted está presentando esta queja? Nombre:			
8. ¿Cuál es su relación con esta persona:			
9. Por favor, explique por qué usted ha presentado para un tercero:			
10. Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada para presentar en su nombre.		SÍ	NO
Sección III:			
11. Yo creo que la discriminación que experimenté fue basada en (marque todo lo que corresponda):			
<input type="checkbox"/> Carrera <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen Nacional			
12. Fecha de la supuesta discriminación: (dd / mm / aaaa)			
13. Explique lo más claramente posible lo que pasó y por qué cree que fue discriminado. Describir todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona (s) que lo discriminó (si se conoce), así como los nombres y la información de los testigos en contacto. Si se necesita más espacio, por favor use el reverso de este formulario.			
Sección IV:			
14. ¿Ha presentado anteriormente una queja del Título VI con Federated Transporte Servicios del Bluegrass, Inc.?		SÍ	NO
Sección V:			

15. ¿Ha presentado esta queja con cualquier otro federal, estatal o local, o ante cualquier tribunal federal o estatal?	
[] SÍ * [] NO	
En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:	
[] Agencia Federal _____ [] Agencia Estatal _____	
[] Corte Federal _____ [] Agencia Local _____	
[] Tribunal Estatal _____	
16. Si usted contestó "sí" a la # 15, proporcionar información acerca de una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja.	
Nombre: _____	
Título: _____	
Agencia: _____	
Dirección: _____	
Teléfono: _____	Email: _____
Sección VI:	
Nombre de la Agencia de Tránsito queja es en contra: _____	
Persona de contacto: _____	
Teléfono: _____	

Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted considere relevante para su queja.

Firma y fecha están obligados a continuación para completar el formulario:

Firma: _____

Fecha: _____

Envíe el formulario y cualquier información adicional a:

Pam Shepherd Director Ejecutivo
 Federados Transporte Servicios del Bluegrass, Inc.
 2308 Frankfort Ct
 Lexington KY 40510
 Teléfono: 859-233-0066 888-848-0989
 Fax: 859-685-6993
 Correo electrónico: pshepherd@ftsb.org