



Título VI de la Ley de Derechos Civiles/ Ley sobre Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés)

FORMULARIO PARA PRESENTAR UNA QUEJA

La Corporación de Transporte Público de Fort Wayne (*Citilink*) está comprometida a garantizar que ninguna persona sea excluida de participar, se le nieguen los beneficios, o sea objeto de discriminación en cualquiera de sus servicios por motivos de raza, color de piel, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, género, identidad de género, orientación sexual, religión, estatus económico o dominio limitado del idioma inglés, según lo dispuesto por el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y todas las leyes y estatutos relacionados.

Sección I

Nombre: _____

Dirección: _____

Calle Ciudad Estado Código postal

Teléfonos: Casa: _____ Trabajo: _____ Otros: _____

Dirección de correo electrónico: _____

¿Requisitos de formato accesible?

Letra grande: Sí _____ No _____ Cinta de audio: Sí _____ No _____

Dispositivo de telecomunicaciones para personas sordas (TDD): Sí _____ No _____

Traducción de idiomas: Sí _____ No _____

Otro: _____

La Oficina de Derechos Civiles de la Administración Federal de Tránsito (FTA, por sus siglas en inglés) es responsable del cumplimiento y monitoreo de los derechos civiles, que incluye garantizar que los proveedores de transporte público cumplan adecuadamente con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, Orden Ejecutiva 12898, "Acciones Federales para abordar la justicia en el ámbito del medioambiente en poblaciones minoritarias y de bajos ingresos", y brindar apoyo al Departamento de Transporte para determinar los servicios lingüísticos necesarios en especial para las personas cuyo dominio del idioma inglés es limitado (LEP, por sus siglas en inglés).

Sección II

¿Está usted mismo presentando esta queja? Sí _____ No _____

(Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III)

De lo contrario, proporcione el nombre y la relación con la persona por la cual está presentando la queja:

Nombre: _____ Relación: _____

Por favor, explique por qué ha solicitado a un tercero. _____

Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si está presentando en nombre de un tercero. Sí _____ No _____

Sección III

La discriminación de la que fue víctima se debió a:

Raza Color Origen Nacional

Otras bases no incluidas en el Título VI (por ejemplo, ingresos, discapacidad, sexo, etc., describa a continuación):

Fecha en que ocurrió la presunta discriminación (mes, día, año): _____

Explique lo más claramente posible lo que sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron 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 necesita más espacio para escribir, utilice la parte posterior de este formulario.

Sección IV

¿Ha presentado previamente una queja del Título VI ante Citilink/FWPTC? Sí _____ No _____

Sección V

¿Ha presentado esta queja ante otras agencias? Sí _____ No _____

(Si respondió de forma afirmativa, ¿con quién presentó la queja?)

Administración Federal de Tránsito: _____

Departamento de Transporte de los Estados Unidos: _____

Departamento de Transporte de Indiana: _____ Departamento de Justicia: _____

Comisión de Oportunidades de Igualdad de empleo _____ Tribunal Federal _____

Tribunal Estatal _____

¿Ha presentado una demanda con respecto a esta queja? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, proporcione una copia del formulario de queja / demanda. Sírvase proporcionar información sobre un contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja.

Nombre _____ Título _____

Agencia _____ Dirección _____ Teléfono _____

Sección VI:

La queja es en contra: _____

Persona de contacto: _____ Título: _____

Número de Teléfono: _____

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

Firma (requerida) _____ Fecha (requerida) _____

(IMPORTANTE: No podemos aceptar su queja si no esta firmada)

Por favor, envíe su formulario completo a:

**Coordinador del Título VI/ADA
Citilink/FWPTC
801 Leesburg Road
Fort Wayne, IN 46808**