

Formulario de queja
del Título VI de Jefferson Transit

Nombre: _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Estado _____

Números de teléfono: (Casa) _____ (Trabajo) _____

Dirección de correo electrónico: _____

Lo discriminaron por cuál de los siguientes motivos:

____ Raza ____ Nacionalidad ____ Color

____ Otro (especifique) _____

¿Presenta esta queja en su nombre? Sí ____ No ____

Si respondió “no”, escriba el nombre y la relación que tiene con la persona en nombre de quien está presentando esta queja: _____

¿Presentó esta queja ante alguno de los siguientes organismos?

____ Agencia federal ____ Tribunal federal ____ Agencia estatal ____ Tribunal estatal

____ Agencia local Otro _____

¿Presentó una demanda en relación con esta queja? Sí ____ No ____

Proporcione información sobre la persona de contacto en la agencia/el tribunal donde se presentó la queja.

Persona de contacto : _____ Cargo _____

Número de teléfono o correo electrónico: _____

Fecha del presunto incidente: _____

[illegible]

Firma _____ Fecha: _____

o por correo electrónico a
custserv@jeffersontransit.com