

## Formulario de Queja de Derechos Civiles

ACT se compromete a garantizar que ninguna persona sea excluida de la participación o se le nieguen los beneficios de sus servicios por motivos de raza, color u origen nacional, según lo dispuesto en el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmendada. Las quejas del Título VI deben presentarse dentro de los 180 días hábiles y las quejas de la ADA dentro de los 90 días hábiles posteriores a la fecha de la presunta discriminación.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con el Director de Tránsito llamando al 806-378-6842. El formulario completo debe enviarse a:

Amarillo City Transit  
Atención: Transit Director  
P.O. Box 1971  
Amarillo, Texas 79105

Sección I	
Te llamas:	Teléfono de la casa:
Dirección:	Teléfono del trabajo:
Dirección de correo electrónico:	Ciudad estado. y código postal:
¿Necesitas esta información en un formato accesible? Letra grande   TDD   Cinta de audio   Otros _____	
Sección II	
¿Está presentando esta queja en su propio nombre?:      Sí*      No *Si tu respuesta es afirmativa, ve a la Sección III	
En caso negativo, indique el nombre y la relación de la persona por la que se queja: Nombre _____ Relación _____	
Explique por qué ha presentado una queja en nombre de un tercero: _____	
Escriba en letra de imprenta y firme su nombre reconociendo que ha obtenido permiso para presentar esta queja en nombre del tercero Nombre impreso _____ Firma _____	

<b>Sección III</b>
<p>Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque con un círculo todo lo que corresponda)</p> <p>Race _____ Color _____ Nacional Origin _____</p> <p>Fecha de la presunta discriminación (Mes, Día, Año): _____</p> <p>Explique 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 el contacto</p>
<b>Section IV</b>
<p>¿Ha presentado previamente una queja del Título VI ante esta agencia? Encierre en un círculo la respuesta apropiada - Sí _____ No _____</p>
<b>Section V</b>
<p>¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local o ante algún tribunal federal o estatal? Encierre en un círculo la respuesta apropiada - Sí No</p> <p>En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:</p> <p><input type="checkbox"/> Agencia Federal: _____ <input type="checkbox"/> Agencia Estatal: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Tribunal Federal: _____ <input type="checkbox"/> Agencia Local: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Tribunal Estatal: _____</p> <p>Proporcione información de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja:</p> <p>Nombre _____</p>
<b>Section VI</b>
<p>Nombre de la queja de la agencia es contra: _____</p> <p>Persona de contacto: _____ Title: _____</p> <p>Número de teléfono: _____</p>

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja. Firma y fecha requeridas

<p>_____  <b>Escriba su nombre</b>  <b>Envíe este formulario en persona a:</b>  Tránsito de la ciudad de Amarillo  509 S. Bowie St.  Amarillo, Texas 79106</p>	<p>_____  <b>Firme su nombre</b>  <b>Envíe este formulario por correo a:</b>  Tránsito de la ciudad de Amarillo  P.O. Box 1971  Amarillo, Texas 79105-1971</p>	<p>_____  <b>Fecha</b></p>
--	--	--------------------------------

<b>Internal Use Only</b>
<p><u>Fecha de recepción:</u> _____</p> <p>_____</p> <p><u>Recibido por:</u> _____</p>