FORMULARIO DE QUEJA: TÍTULO VI Y LEP

Quejas por discriminación y acceso a servicios lingüísticos

Utilice este formulario para denunciar discriminación por raza, color u origen nacional, incluidas las dificultades de acceso a servicios para personas con dominio limitado del inglés (LEP).

Hay asistencia lingüística gratuita y formatos accesibles disponibles si los solicita. Llame al (719) 336-8034.

En general, las quejas deben presentarse dentro de los 180 días calendario posteriores al incidente.

1 SUS DATOS

Nombre completo

Teléfono

Dirección postal

Correo electrónico (opcional)

Ciudad / Estado / Código postal

Idioma preferido

Forma de contacto preferida / ayuda de accesibilidad necesaria

2 PERSONA AFECTADA

¿Presenta la queja en su propio nombre? ☐ Sí ☐ No

Si no, nombre de la persona afectada

Relación con esa persona

¿Tiene su permiso? ☐ Sí ☐ No ☐ No pudo

Si presenta la queja por otra persona, explique por qué y las limitaciones de autorización:

3 MOTIVO DE LA QUEJA

Creo que recibí un trato diferente por lo siguiente (marque todo lo que corresponda):

☐ Raza ☐ Color ☐ Origen nacional

☐ LEP / acceso lingüístico

Ejemplos: falta de intérprete, traducción no disponible o servicio negado o demorado por el idioma.

4 DETALLES DEL INCIDENTE

Fecha(s) del incidente

Hora (si se conoce)

Lugar / viaje / vehículo / servicio involucrado

Nombre(s) del personal u otras personas involucradas (si se conoce)

5 DESCRIBA LO OCURRIDO

Describa el incidente, qué sucedió, por qué considera que hubo discriminación y los testigos. Adjunte hojas si necesita más espacio.

Nombres y datos de contacto de testigos (si se conocen):

¿Qué medida o solución solicita?

6 OTRAS QUEJAS O CASOS

¿Presentó antes una queja por este incidente ante PAT? ☐ Sí ☐ No

¿Presentó una queja ante otra agencia o tribunal? ☐ Sí ☐ No

Si respondió sí, indique la agencia/tribunal, datos de contacto y número de caso (si se conoce):

7 DECLARACIÓN Y FIRMA

Certifico que la información es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. Entiendo que PAT podría comunicarse conmigo para solicitar detalles adicionales.

Firma **Fecha**

CÓMO PRESENTAR EL FORMULARIO

Entregue el formulario firmado a: Anthony Letteer, Coordinador del Título VI/LEP, Prowers Area Transit, 200 East Hickory Street, Lamar, CO 81052. Teléfono: (719) 336-8039. Correo electrónico: aletteer@prowerscounty.net. Si necesita ayuda para completar o presentar el formulario, llame al (719) 336-8034.

También puede presentar una queja directamente ante la Administración Federal de Tránsito (FTA). Visite www.transit.dot.gov/regulations-and-guidance/civil-rights-ada/file-complaint-fta o llame al (888) 446-4511.