FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI

Departamento de Obras Públicas y Transporte

Oficina de Transporte

El Condado de Prince George's se compromete a garantizar que ninguna persona sea excluida de participar en sus servicios ni se le nieguen los beneficios de estos por motivos de raza, color u origen nacional, de conformidad con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmendada. Para ayudarnos a procesar su queja, complete el siguiente formulario y envíelo a la Oficina de Transporte a la siguiente dirección: 9400 Peppercorn Place, Suite 320, Largo, Maryland 20774.

Sección I:		
Nombre:		
Dirección:		
Teléfono (casa):	Teléfono (trabajo):	Teléfono (móvil):
Correo electrónico:		
¿Necesita un formato accesible? En caso afirmativo, indique los formatos a continuación.		
Letra grande ☐	Audio ☐	TDD/TTY ☐

Sección II:		
¿Está presentando esta queja en su propio nombre? * Si respondió «Sí» a esta pregunta, pase a la Sección III.	Si* ☐	No ☐
Si no es así, proporcione el nombre de la persona en cuyo nombre presenta la queja e indique su relación con ella.		
Explique por qué está presentando esta queja en nombre de un tercero:		
Confirme que ha obtenido el consentimiento de la persona afectada para presentar esta queja en su nombre.	Si ☐	No ☐

FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI

Departamento de Obras Públicas y Transporte

Oficina de Transporte

Sección III:		
Considero que la discriminación que sufrí se basó en (marque todas las opciones que correspondan):		
☐ Raza	☐ Color	☐ Origen nacional
Fecha de la presunta discriminación (mes, día, año):		
Lugar de la presunta discriminación (si corresponde, indique la ruta de autobús y/o el nombre de la instalación):		
Explique de la manera más clara posible qué sucedió y por qué considera que fue víctima de discriminación. Describa a todas las personas involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que lo(a) discriminó(aron) (si los conoce), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.		

Sección IV:		
¿Ha presentado anteriormente una queja relacionada con el Título VI ante esta agencia?	Si* ☐	No ☐

FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI

Departamento de Obras Públicas y Transporte

Oficina de Transporte

Sección V:			
¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal? En caso afirmativo, marque todas las opciones que correspondan:		☐ Si	☐ No
	Agencia federal:		
	Tribunal federal		Agencia estatal
	Tribunal estatal		Agencia local
Proporcione la información de contacto de una persona de la oficina donde presentó la queja.			
Nombre:			
Cargo:			
Agencia:			
Dirección:			
Teléfono:			
Correo electrónico:			

Sección VI:
Nombre de la oficina contra la que se presenta la queja:
Persona de contacto:
Cargo:
Número de teléfono:

Puede adjuntar cualquier documento u otra información que considere relevante para su queja. Envíe este formulario por correo postal o entréguelo personalmente en la siguiente dirección: 9400 Peppercorn Place, Suite 320, Largo, Maryland, 20774

Firma _____ Fecha _____