De los testigos. Si necesita ma’s espacio,utilice el reversode este formulario. _____ _____		
Seccio’n IV		
¿Ha presentado anteriormente une queja de Ti’tulo VI con EstaAgencia?	Si’	No
Sectio’n V		
¿Ha Presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal,estatal o local, o ante algu’n tribunal federal o estatal¿ [ ] Si’ [ ] No En caso afirmativo,marque todo lo que correponda: [ ] Agency Federal: _____ [ ] Court Federal _____ [ ] Agencia del estado: _____ [ ] Tribunal estatal : _____ [ ] Agency Local _____		
Proporcione informacio’n sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presento’ la queja.		
Nombre::		
Ti’tulo:		
Agencia:		
Direccio’n:		
Tele’fono:		
Sectio’nVI		
Nombre de la agencia que presenta la queja contra:		
Persona de contacto:		
Ti’tulo:		
Nu’mero de tele’fono::		

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra informacio’n que considere relevante para su quejaSignature and date required below

_____ _____

Firma Fecha

Envi’e este formulario en persona a la direccio’n que aparece a continuacio’n, o envi’e este formulario a:

- Regi’on de la capital de Easterseals y Connecticut del este,Inc. ATT: Title VI coordinator 100 Deerfield Rd. Windsor, CT 06095; or
- Administracio’n Federal de Tra’nsito, Oficina de Derechos Civiles de la FTA,1200 New Jersey Avenue SE,Washington,DC 20590;o
- Oficina de Cumplimiento de Contratos,Atencio’n:Coordinador del Ti’tulo VI,2800 Berlin Turnpike,Newington,CT 06111