

EASTERSEALS OF GREATER WATERBURY TITLE VI COMPLAINT FORM

Sección I:				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (Casá):			Teléfono (Trabajo):	
Correo Electrónico:				
Requisitos De Formato Accesibles?	Letra Grande		Audio	
	TDD		Otra/o	
Sección I II:				
¿Está presentando esta queja para ti?			Si*	No
*Su respondió "Si" a esta pregunta, vaya a la Sección III.				
Si "No", proporcione el nombre y la relación de la persona por la cual se está quejando:				
Por favor, explique por qué solicitado en parte de esta persona:				
Confirma que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada para solicitudo en nombre suyo:			Si	No
Sección III:				
Creo que la discriminación que yo pase era por que (marque todo lo que corresponda):				
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen Nacional				
Fecha de presunta discriminación (Mes, Dia, Año):				
Explique lo más claramente posible qué sucedió y por qué cree que fue discriminado. Dar a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de las personas que lo discriminaron (si se conoce), también los nombres y la information de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, utilice el reverse de este papel.				

Sección IV		
¿Ha presentado previamente una queja de Título VI ante a esta agencia?	Si	No

Sección V	
¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, local, o ante algún tribunal federal o estatal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Si, marque todo lo que corresponda:	
<input type="checkbox"/> Agencia Federal _____	
<input type="checkbox"/> Tribunal Federal _____	<input type="checkbox"/> Agencia Estatal _____
<input type="checkbox"/> Tribunal Estatal _____	<input type="checkbox"/> Agencia Local _____

Por favor dal la información sobre la persona de contacto en la agencia/tribunal donde se present la queja.

Nombre:

Título:

Agencia:

Dirección:

Teléfono:

Sección VI

Nombre de la agencia contra presenta la queja:
--

Persona de Contacto:

Título::

Teléfono:

Puede adjuntar cualquier material escrito y información que tu considere relevante para su queja.

Firma y Fecha Requeridas

Signature Date

- Envíe este papel en persona a la dirección abajo o envíelo por correo a:
- Easterseals of Greater Waterbury 22 Tompkins Street Waterbury, CT 06708 ; or
 - Connecticut Department of Transportation, Office of Contract Compliance, Attn: Title VI Coordinator, 2800 Berlin Turnpike, Newington, CT 06111; or
 - Federal Transit Administration, FTA Civil Rights Office, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590