



FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI

Sección I:

Nombre:

Dirección:

Teléfono (casa):

Teléfono (trabajo):

Correo electrónico:

¿Requisitos de formato accesible?

☐ Letra grande

☐ Cinta de audio

☐ TDD

☐ Otro:

Sección II:

¿Está presentando esta queja en su propio nombre?

☐ Sí*

☐ No

*Si respondió "sí", pase a la Sección III.

Si no, proporcione el nombre y la relación de la persona por quien presenta la queja:

Explique por qué está presentando la queja en nombre de un tercero:

Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la parte afectada para presentar esta queja en su nombre.

☐ Sí

☐ No

Sección III:

Creo que la discriminación experimentada se basó en (marque todo lo que corresponda):

☐ Raza

☐ Género

☐ Color

☐ Discapacidad



☐ Origen nacional

☐ Otro

Fecha de la presunta discriminación (Mes, Día, Año):

Explique lo más claramente posible lo que ocurrió y por qué cree que fue discriminado/a. Describa a todas las personas involucradas. Incluya el nombre e información de contacto de las personas que lo discriminaron (si se conoce), así como los nombres e información de contacto de cualquier testigo. (Use hojas adicionales si es necesario)

Sección IV:

¿Ha presentado anteriormente una queja del Título VI ante esta agencia?

☐ Sí

☐ No

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o en algún tribunal federal o estatal?

☐ Sí

☐ No

Si respondió sí, marque todo lo que corresponda:

☐ Agencia federal

☐ Agencia estatal

☐ Tribunal federal

☐ Tribunal estatal

☐ Otro

Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.

Nombre: _____

Título: _____

Agencia: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Firma y fecha requeridas a continuación

Presente este formulario en persona o envíelo por correo a:



The Arc of Litchfield County
314 Main St.
Torrington, CT. 06790

Coordinador del Título VI de CT DOT:
2800 Berlin Turnpike, Newington, CT 06111

Administración Federal de Tránsito
Coordinador del Programa Federal del Título VI:
East Building, 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590

Si necesita esta información en otro idioma, comuníquese al 860-482-9364