



GREELEY-EVANS TRANSIT

Formulario de quejas de discriminación título VI

Sección I:				
Nombre:				
Dirección:				
Telefono (Casa):			Telefono (trabajo):	
Dirección de Correo electrónico:				
Formato de requisitos accesible?	Escriba tamaño grande		Cinta de audio	
	TDD		Otros	
Sección II:				
Usted es la persona que presenta esta queja?			Si *	No
*Si usted respondió "si" a esta pregunta, ir a la sección III.				
Si no, favor de poner el nombre y la relación de la persona quien presenta la queja:				
Por favor explique por que usted esta asiendo la denuncia, por la otra persona: _____				
Por favor confirme de que a obtenido permiso por la persona agredida, para llenar esta forma.			Si	No
Section III:				
Creo que he experimentado discriminación basado en (marque todas las que apliquen):				
[] Raza [] Color [] Origen nacional				
Fecha de supuesta discriminación (mes, día, año): _____				
Explique lo más claro que pueda, lo que pasó y por qué usted cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre e información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, use esta forma de atrás.				
Sección IV				

