

Formulario de Denuncia del Título VI

Winchester Transit

Sección I:				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (casa):			Teléfono (trabajo):	
Dirección de correo electrónico:				
¿Hay requisitos de formato accesible?	Letra de imprenta grande		Cinta de audio	
	TDD (dispositivo de telecomunicación para sordos)		Otro	
Sección II:				
¿Presenta esta denuncia en su propio nombre?		Sí*	No	
*Si respondió en forma afirmativa, vaya a la Sección III.				
Si no es así, proporcione el nombre de la persona por la que presenta la denuncia y la relación que los une:				
Explique por qué ha presentado el documento por un tercero: _____				
Confirme que ha obtenido permiso de la parte perjudicada si hace la presentación en nombre de un tercero.		Sí	No	
Sección III:				
Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda): <input type="checkbox"/> raza <input type="checkbox"/> color <input type="checkbox"/> nacionalidad				
Fecha de presunta discriminación (día, mes, año): _____				
Explique con la mayor claridad posible qué sucedió y por qué cree que lo discriminaron. Describa a todas las personas involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de las personas que lo discriminaron (si los conoce), además de los mismos datos de cualquier testigo presente. Si necesita más espacio, utilice el dorso de este formulario. _____ _____				
Sección IV				
¿Había presentado antes una denuncia del Título VI ante este organismo?		Sí	No	
Sección V				
¿Había presentado esta denuncia ante cualquier otro organismo federal, estatal o local, o ante cualquier tribunal federal o estatal?				

<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda: <input type="checkbox"/> Organismo federal: _____ <input type="checkbox"/> Tribunal federal _____ <input type="checkbox"/> Organismo estatal _____ <input type="checkbox"/> Tribunal estatal _____ <input type="checkbox"/> Organismo local _____
Proporcione información sobre una persona de contacto en el organismo o tribunal ante el que presentó la denuncia.
Nombre:
Cargo:
Organismo:
Dirección:
Teléfono:
Sección VI
Nombre del organismo contra el que se presenta la denuncia:
Persona de contacto:
Cargo:
Número de teléfono:

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere pertinente para su denuncia.

Se requiere firma y fecha a continuación

Firma

Fecha

Presente este formulario en persona en la dirección que aparece aquí, o envíelo por correo a:

Winchester Transit
 A la atención de: Renee Wells, Directora de Tránsito
 301 East Cork Street
 Winchester, VA 22601