

# Autoridad de Tránsito del Condado de Charlotte

## Formulario de queja - Título VI

<b>Sección I:</b>			
Nombre:			
Dirección			
Teléfono (casa):		Teléfono (trabajo):	
Dirección de correo electrónico:			
¿Requisitos de formato accesible?	Impresión grande		Cintas de audio
	TDD		Otros
<b>Sección II:</b>			
¿Está presentando esta reclamación en su propio nombre?		Sí*	No
*Si ha contestado "sí" a esta pregunta, vaya a la sección III.			
Si no es así, por favor, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que se está quejando:			
Sírvese explicar por qué se ha interpuesto por un tercero: _____			
Por favor confirme que ha obtenido la autorización de la parte agraviada si usted está presentando en nombre de un tercero.		Sí	No
<b>Sección III:</b>			
Creo que la discriminación que he experimentado se basa en (marque todas las que correspondan):			
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen Nacional			
Fecha de presunta discriminación (mes, día, año): _____			
Explique lo más claramente posible lo que ocurrió y por qué usted cree que fue discriminado. Describa todas las personas involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que discriminó (discriminaron) contra usted (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de los testigos. Si se necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.			
_____			
_____			
<b>Sección IV</b>			
¿Ha presentado previamente una queja de Título VI con esta agencia?		Sí	No

