

# Formulario de quejas de discriminación del Título VI

## Información de Contacto

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
*Dirección* *Numero de apartamento*

\_\_\_\_\_  
*Ciudad* *Estado* *Código postal*

Numero Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

## Reporte de incidente

¿Crees que fuiste discriminado debido a:

	RAZA	COLOR	NACIONALIDAD
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indique la (s) fecha (s) y ubicación de la supuesta discriminación. Incluya el (los) nombre (s) de la (s) persona (s) que supuestamente lo discriminaron. (Incluya sus títulos si los conoce):

Explique brevemente, con la mayor claridad posible, qué sucedió y cómo se siente que lo discriminaron. Incluya cómo otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted.

Por favor, proporcione los nombres y la información de contacto de los testigos:

## Firma

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Instrucciones

Envíe el formulario completado por correo electrónico a [titlevi@norwalktransit.com](mailto:titlevi@norwalktransit.com) ó imprima y envíe por correo a: Attn: Oficial de Derechos Civiles, Norwalk Transit District, 275 Wilson Ave, Norwalk, CT 06854-4615. También pueden enviar la queja a: Attn: Office of Civil Rights, Federal Transit Administration, 1200 New Jersey Avenue SE, Washigton, DC 20590.

