



Formulario de queja del TÍTULO VI (Derechos civiles)

All Aboard America opera sus servicios sin distinción de raza, color y origen nacional de acuerdo con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles. Cualquier persona que crea que ha sido agraviada por cualquier práctica discriminatoria ilegal bajo el Título VI puede presentar una queja ante All Aboard America.

Las quejas del Título VI deben presentarse dentro de los 180 días a partir de la fecha de la presunta discriminación.

Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con nuestra oficina por teléfono 432-561-8529. La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja.

Sección I

Nombre: _____

Números de teléfono: _____ (casa) _____ (trabajo)

Dirección de 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" a esta pregunta, vaya a la Sección 111.]

De lo contrario, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que se queja:

Sección III

¿Ha presentado anteriormente una queja del Título VI ante FTA?

_____ Sí _____ No

En caso afirmativo, ¿cuál fue su número de queja de FTA? _____

[Nota: Esta información es necesaria para fines administrativos; asignaremos el mismo número de queja a la nueva queja.]

¿Ha presentado esta queja ante alguna de las siguientes agencias?

_____ Proveedor de tránsito

_____ Departamento de Transporte

_____ Departamento de Justicia

_____ Comisión de Igualdad de Oportunidades

_____ Otro: _____

¿Ha presentado una demanda con respecto a esta queja? _____ Sí _____ No

[En caso afirmativo, proporcione una copia del formulario de queja.]

[Nota: Esta información anterior es útil para fines de seguimiento administrativo. Sin embargo, si hay un litigio pendiente con respecto a los mismos temas, nos remitimos a la decisión del tribunal.]

Sección IV

Nombre del proveedor de transporte público La queja es contra:

Nombre de la agencia: _____

Persona de contacto: _____

Título: _____

Número de teléfono: _____

En hojas separadas, describa su queja. Debe incluir detalles específicos como nombres, fechas, horas, números de ruta, testigos y cualquier otra información que nos ayude en nuestra investigación de sus acusaciones. Sírvase proporcionar también cualquier otra documentación que sea pertinente para esta queja.

Sección V

¿Podemos entregar una copia de su queja al proveedor de tránsito?

_____ Sí _____ No

¿Podemos revelar su identidad al proveedor de transrt?

_____ Sí _____ No

Por favor firme aquí: _____

Fecha: _____

[Nota: no podemos aceptar su queja sin una firma.]

Afirmo que he leído la acusación anterior y que es fiel a mi leal saber y entender, información y creencia.

Por favor envíe su formulario completo a:

Todos a bordo del America

10615 W Co Rd 127

Odessa, TX 79765

Por favor, escriba su nombre: _____

Por favor, firme su nombre: _____

Fecha: _____

Si necesita informacion en otro idioma, Contacta con 800-628-1335.

If information is needed in another language, contact 800-628-1335.