

Montaña de Tránsito Metropolitano

Derechos Civiles Título VI Formulario de Queja



Instrucciones: Para presentar una queja del Título VI de la Montaña de Tránsito Metropolitano, por favor imprima y complete el siguiente formulario, firmar y devolver a: Montaña de Tránsito Metropolitano, Atención: Coordinador del Título VI, 1015 Tránsito Drive, Colorado Springs, CO 80903. Para preguntas o un copia completa de procedimientos de la política y de queja del Título VI de la montaña Metropolitana de Tránsito, por favor envíe una solicitud por escrito a la dirección antes mencionada, visite www.mmtransit.com, llame (719) 385-7433, o por correo electrónico transitinfo@springsgov.com.

Sección I:

1. Nombre (demandante):
2. Domicilio (Calle No., ciudad, estado, código postal)
3. Teléfono:
4. Dirección De Correo Electrónico:
5. Requisitos de formato accesible? (por favor marque preferencia)
 - Letra Grande
 - Cinta de Audio
 - TDD
 - Otro (por favor indicar)

Sección II:

6. ¿Está presentando esta queja en su propio nombre? Sí No
(Si su respuesta es "sí" a esta pregunta, por favor vaya a la Sección III.)
7. Si su respuesta es "no" a la pregunta 6, describa su relación con la persona (el demandante) para la que está solicitando y por qué usted está solicitando para un tercero:
8. Ha obtenido el permiso de la parte agraviada (el demandante) para presentar esta queja en su nombre?
 Sí No

Sección III:

9. ¿Ha presentado previamente una queja del Título VI con la montaña de Tránsito Metropolitano?
 Sí No
10. ¿Ha presentado esta queja con cualquier otro, estatales, locales u organismos federales o con cualquier corte federal o estatal? Sí No
11. Si "sí", por favor marque todas las que apliquen:
 - Agencia Federal
 - Agencia Local
 - Agencia Estatal
 - Corte Federal Tribunal Estatal

12. Si se presenta en una agencia y / o de la corte, por favor proporcionar información de su punto de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja:

Agencia / Corte:

Nombre de Contacto:

dirección:

Número De Teléfono:

Sección IV:

13. Fecha del incidente:

14. En su caso, nombre de la persona (s) que supuestamente discriminaron contra ti:

15. Discriminación basada en (marque todas las que correspondan):

Raza

Color

Origen Nacional

16. Sírvase proporcionar una breve explicación del incidente y cómo se siente que fue discriminado, incluyendo cómo se siente que otros pueden haber sido tratados de manera diferente que tú. Si necesita espacio adicional o tiene material escrito adicional relativa a su queja, favor de adjuntar a este formulario.

17. ¿Por qué cree usted que ocurrió este evento?

18. ¿Cómo puede este problema se resuelva a su satisfacción?

19. Por favor escriba cualquier persona (s) / podemos ponernos en contacto para obtener información adicional para apoyar o clarificar su queja:

nombre:

dirección:

Número De Teléfono:

Sección V:

Firma:

Fecha de presentación:

Tenga en cuenta: Montaña de Tránsito Metropolitano no puede aceptar su queja sin una firma.

Por favor envíe su formulario completo a:

Montaña de Tránsito Metropolitano

Atención Coordinador del Título VI

105 Transit Drive

Colorado Springs, CO 80903