



TÍTULO VI FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

El Título VI de los Estatutos y Reglamentos de Derechos Civiles de 1964 y otros reglamentos relacionados con la no discriminación requieren que ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional sea excluida de la participación en, se le nieguen los beneficios o sea objeto de discriminación en virtud de cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, por favor háganoslo saber.

Complete y devuelva este formulario a:

Mass Transportation Authority Attn: Marie Stewart, Title VI Coordinator, 1401 South Dort Hwy., Flint, MI 48503.

1. Nombre del denunciante _____
2. dirección: _____
3. Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
4. Número de teléfono (inicio) _____ Comercial: _____
5. Persona discriminada (si alguien que no es el denunciante)
nombre: _____
dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
6. ¿Cuál de las siguientes describe mejor la razón por la que cree que se produjo la discriminación? ¿Fue debido a su:
a. Raza/Color b. Origen Nacional



7. ¿En qué fecha tuvo lugar la presunta discriminación?
8. En sus propias palabras, describa la supuesta discriminación. Explique lo que sucedió y quién cree que es responsable. Utilice la parte posterior de este formulario si se requiere espacio adicional.
9. ¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local? o con cualquier tribunal federal o estatal? Sí No

En caso afirmativo, marque cada casilla que se aplique:

Agencia Corte federal Agencia estatal
Federal: Agencia
Tribunal Estatal local

10. Por favor, proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia /corte donde se presentó la queja:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

11. Por favor, firme a continuación. Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que crea que es relevante para su queja

_____ Fecha de firma del demandante