FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI DE LA PRTPO

Es política de la Organización de Planificación del Transporte Regional de la Península (PRTPO) garantizar que ninguna persona, por motivos de raza, color u origen nacional, según lo dispuesto en el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, sea excluida de participar en, se le negarán los beneficios o se le discriminará de otro modo en virtud de cualquiera de sus programas o actividades. Cualquier persona que crea que se han violado sus protecciones del Título VI puede presentar una queja ante la PRTPO.

Por favor entregue este formulario completo a:

PRTPO Title VI Coordinator
c/o Kitsap Transit
60 Washington Avenue, Ste 200
Bremerton, WA 98337

Or via email to: EdwardC@kitsaptransit.com

Llame al 360.824.4919 y pregunte por el Coordinador del Título VI de la PRTPO si necesita ayuda con este formulario.

SECCIÓN 1

Nombre:

Dirección:

Teléfono: Email:

SECCIÓN 2

¿Está presentando esta queja en su propio nombre? ☐ Sí ☐ No

Si respondió que sí, vaya a la Sección 3. Si respondió que no, responda a lo siguiente.

Proporcione el nombre y la relación de la persona por quien está presentando esta queja.	Nombree: _____ Relación: _____
Explique por qué presenta la demanda en nombre de este tercero agraviado:	

¿Ha obtenido permiso de este tercero agraviado para presentar esta queja en su nombre?

☐ **Sí,** he obtenido permiso para presentar ☐ **No,** no he obtenido permiso para presentar

SECCIÓN 3

Creo que la discriminación experimentada se basó en (seleccione todas las opciones que correspondan):

☐ Casta ☐ Color de piel ☐ Origen nacional

Fecha de la presunta discriminación *(mes, día, año)*:

Describa la supuesta discriminación. Explica qué pasó y quién crees que fue el responsable. Indique si cree que otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted. Proporcione los nombres y la información de contacto de las personas involucradas, si las conoce, incluidos aquellos que lo discriminaron y cualquier testigo. Utilice el reverso de este formulario si necesita espacio adicional y adjunte cualquier documentación de respaldo.	

SECCIÓN 4

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia o tribunal federal o estatal?

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, marque cada casilla que corresponda.

☐ Agencia Federal ☐ Corte federal ☐ Agencia del estado ☐ Tribunal estatal

Proporcione la persona de contacto y el número de seguimiento, si se conoce, donde se presentó la queja.

Nombre de contacto:

Teléfono de contacto: Email de contacto:

El número de rastreo:

Por favor firme a continuación.

_____ _____

Firma del demandante Fecha

(PRTPO Use)

Date Received: _____ Tracking Number: _____