

Greater Peoria Mass Transit District
Title VI formulario de quejas



Sección I		
Nombre:		
Dirección:		
Teléfono (casa):	Teléfono (trabajo):	
Dirección de correo electrónico:		
¿Requisitos de formato accesibles?	Impresión grande	Cinta de audio
	TDD	Otros
Sección II		
¿Está presentando esta queja en su propio nombre?	Sí	No
* Si contestó "sí" a esta pregunta, vaya a la sección III.		
Si no es así, sírvase suministrar el nombre y la relación de la persona para la que se está quejando:		
Por favor explique por qué ha presentado un tercer partido:		
<hr/> <hr/>		
Por favor confirme que usted ha obtenido el permiso de la parte agraviada si usted está presentando en nombre de una tercera persona.	Sí	No
Sección III		
Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todos los que se aplican):		
<input type="checkbox"/> Carrera <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen nacional		
Fecha de presunta discriminación (mes, día, año): _____		
Explique lo más claramente posible lo que pasó y por qué cree que fue discriminado. Describir a todas las personas que participaron. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona(s) que discrimina contra usted (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, por favor use la parte posterior de este formulario.		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

Sección IV

¿Ha presentado anteriormente una queja por el Title VI con GPMTD?	Sí	No
---	----	----

Sección V

¿Ha presentado esta queja con cualquier otra agencia federal, estatal o local, o con algún tribunal federal o estatal?
 Sí No

En caso afirmativo, marque todas las que correspondan:

Agencia Federal _____

Corte federal _____ Agencia estatal _____

Tribunal Estatal _____ Agencia local _____

Por favor proporcione información acerca de una persona de contacto en la Agencia/tribunal donde se presentó la queja.

Nombre: _____

Título: _____

Agencia/Court: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Sección VI

Nombre impreso: _____

Firma: _____	Fecha: _____
--------------	--------------

Formulario debe ser firmado y fechado

SÓLO para uso en la oficina * * * *

Recibido por: _____	Fecha: _____
---------------------	--------------

Por favor, envíe este formulario en persona o por correo a:
Greater Peoria Mass Transit District
Attention: Title VI Officer
2105 NE Jefferson Ave.
Peoria, IL 61603