

## Formulario de Queja del Título VI del Servicio de Transporte la Ciudad de Corona

<b>Sección 1: Por favor escriba legible</b>		
1. Nombre:		
2. Dirección:		
3. Número de teléfono :	3.a. Número de teléfono secundario (Opcional):	
4. Dirección de correo electrónico:		
5. ¿Necesita formato accesible? De:	<input type="checkbox"/> Letra Grande	<input type="checkbox"/> Cinta De Audio
	<input type="checkbox"/> Dispositivo de telecomunicaciones para sordos	<input type="checkbox"/> Otro
<b>Sección II:</b>		
6. ¿Es la declaración de esta queja por usted misma(o)?	SI*	NO
* Si su respuesta es "sí" a la pregunta número 6, vaya a la Sección III.		
7. Si su respuesta es "no" a la pregunta número 6, ¿cuál es el nombre de la persona para quien usted está presentando con esta queja? Nombre:		
8. ¿Cuál es su relación con esta persona:		
9. Por favor, explique por qué usted ha presentado la queja por cuenta ajena:		
10. Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada para presentar en su nombre.	SI	NO
<b>Sección III:</b>		
11. Creo que la discriminación que experimenté fue basado en (marque todo lo que corresponda):		
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen nacional		
12. Fecha de la supuesta discriminación: ( día / mes / año)		
13. Explique lo más claramente posible lo que pasó y por qué usted cree que fue discriminado(a). Describa todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona (s) que lo(a) discriminó (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de testigos. Si se necesita más espacio, por favor use la parte de atrás de este formulario.		
<hr/> <hr/> <hr/>		
<b>Sección IV:</b>		
14. ¿Ha presentado previamente una queja del Title VI con el Servicio de Transporte de la Ciudad de Corona?	SI	NO

