



TÍTULO VI FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Cualquier persona que crea que ha sido discriminada por el Street Transportation Department o cualquiera de sus proveedores de servicios, y cree que la discriminación se basó en la raza, el color o el origen nacional, puede presentar una queja formal.

Proporcione la siguiente información para procesar su queja. Formatos e idiomas alternativos están disponibles sobre pedido. Puede comunicarse con Servicio al Cliente al (602) 495-2050 o por correo electrónico streetstitlevi@phoenix.gov

Seccion I:

Nombre: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Estado: __ Código postal _____

Número de teléfono preferido: _____ Teléfono alternativo _____

Seccion II:

¿Está presentando esta queja en su propio nombre? Si No Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.

Si respondió "no" a esta pregunta, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que se queja: _____

Si presenta una solicitud a nombre de un tercero, explique por qué: _____

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada si está presentando una solicitud a nombre de un tercero: Si No

Seccion III:

¿Ha presentado esta queja ante la Federal Highway Administration (FHWA) o la Oficina de Derechos Civiles de ADOT? Si No

En caso afirmativo, proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia donde se presentó la queja.

Nombre: _____

Título: _____

Agencia: _____

Direccion: _____

Telefono: _____



TÍTULO VI FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Seccion IV :

Creo que la discriminación experimentada se basó en (marque todo lo que corresponda):

Raza Color Nacional Origen

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

_____ Explique lo más claramente posible qué sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de las personas que lo discriminaron (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo:

Firma y fecha requeridas a continuación:

_____ Firma

_____ Fecha

Por favor envíe este formulario en línea a streetstitleviprogram@phoenix.gov

o enviar a:

Title VI Coordinator

1034 E. Madison St.

Phoenix, AZ 85034-2292

(602) 495-2050