



TÍTULO VI FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 requiere que "Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, será excluida de la participación, se le negarán los beneficios o estará sujeta a discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal". Si siente que ha sido discriminado en los servicios de tránsito, proporcione la siguiente información para ayudarnos a procesar su queja y envíela a:

Sistema de Tránsito del Pacífico
Coordinador del Título VI
216 2nd Calle Raymond, WA 98577-2406
Teléfono: 360-875-9418 Fax 360-942-3193

Por favor, imprima claramente:

Nombre: _____

Dirección postal _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Numero de teléfono: _____ (hogar) _____ (celda) _____ (mensaje)

Persona discriminada: _____
(Si es diferente al anterior)

Dirección postal de la persona discriminada:

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Por favor, indique por qué cree que se produjo la discriminación:

_____ Raza

_____ Origen Nacional

_____ Color

¿Cuál fue la fecha y hora de la presunta discriminación? _____

¿Dónde tuvo lugar la presunta discriminación? _____

Nombre del conductor (si se conoce): _____

Por favor, describa las circunstancias tal como las vio: _____

Por favor, enumere todos y cada uno de los nombres y números de teléfono de los testigos:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

¿Qué tipo de acción correctiva le gustaría que se tomara?

Por favor, adjunte cualquier documento que tenga que respalde la acusación. A continuación, ponga fecha y firme este formulario y envíelo al Coordinador del Título VI a la dirección que figura en la página 1 de este documento.

Su firma

Nombre impreso

Fecha

Revisado 4-23-24