

Formulario de queja del Título VI

**Tránsito regional del sur de Georgia**  
**Formulario de queja del Título VI**

<b>Sección I:</b>				
Nombre:				
DIRECCIÓN:				
Teléfono (Domicilio):			Teléfono (Trabajo):	
Dirección de correo electrónico:				
¿Requisitos de formato accesible?	letra grande		Cinta de audio	
	TDT (TTY/TDD)		Otro	
<b>Sección II:</b>				
¿Está presentando esta queja en su propio nombre?			Sí*	No
*Si respondió "sí" a esta pregunta, pase a la Sección III.				
De lo contrario, proporcione el nombre y la relación de la persona por quien presenta la queja:				
Explique por qué ha presentado una solicitud en nombre de un tercero:				
Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si presenta la presentación en nombre de un tercero.			Sí	No
<b>Sección III:</b>				

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

**Título VI:**  Raza       Color       Origen Nacional

**Otro (especifique):** \_\_\_\_\_

Fecha de la 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 las conoce), así como los nombres y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sección IV**

¿Ha presentado anteriormente una queja relacionada con los derechos civiles ante esta agencia?	Sí	No
--	----	----

**Sección V**

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

Sí                       No

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:

Agencia Federal: \_\_\_\_\_

Tribunal Federal \_\_\_\_\_       Agencia Estatal \_\_\_\_\_

Tribunal Estatal \_\_\_\_\_       Agencia Local \_\_\_\_\_

Si marcó Sí en la Sección V, proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.

**Nombre:**

**Título:**

**Agencia:**

DIRECCIÓN:
Teléfono:
<b>Sección VI</b>
Nombre de la agencia la queja es contra:
Persona de contacto:
Título:
Número telefónico:

**Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.**

**Firma y fecha requeridas a continuación**

\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**Fecha**

**Envíe este formulario en persona a la dirección que aparece a continuación o envíelo por correo a:**

**Southern Georgia Regional Transit  
Megan Fowler, Director, Title VI Coordinator  
(Directora de Tránsito/Coordinadora del Título VI)  
1937 Carlton Adams Dr.  
Valdosta, GA 31601  
229-333-5277  
[mfowler@sgrc.us](mailto:mfowler@sgrc.us)**