

## Tránsito del río Tar

### FORMULARIO DE QUEJA POR DISCRIMINACIÓN

Cualquier persona que crea que ha sido objeto de discriminación por motivos de raza, color, credo, sexo, edad, origen nacional o discapacidad puede presentar una queja por escrito ante Tar River Transit, dentro de los 180 días posteriores a la ocurrencia de la discriminación.

Apellido:		Nombre de pila:		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Dirección de envío:			Ciudad	Estado	Consejera
Teléfono de casa:		Teléfono del trabajo:		Dirección de correo electrónico	

Identifique la categoría de discriminación:

<input type="checkbox"/> CARRERA	<input type="checkbox"/> COLOR	<input type="checkbox"/> ORIGEN NACIONAL	<input type="checkbox"/> SEXO
<input type="checkbox"/> CREDO (RELIGIÓN)	<input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/> DOMINIO LIMITADO DEL INGLÉS	<input type="checkbox"/> EDAD

\*NOTA: Las bases del Título VI son raza, color y origen nacional. Todas las demás bases se encuentran en la "Garantía de no discriminación" de las Certificaciones y garantías de la FTA.

Identificar la raza del denunciante

<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> hispano	<input type="checkbox"/> Asiático americano
<input type="checkbox"/> Indio americano	<input type="checkbox"/> Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico	<input type="checkbox"/> Otro _____

Fecha y lugar de las presuntas acciones discriminatorias. Incluya la fecha más antigua y la más reciente de las discriminaciones.

Nombres de las personas responsables de las acciones discriminatorias:

¿Cómo fue discriminado? Describa la naturaleza de la acción, decisión o condiciones de la presunta discriminación. Explique lo más claramente posible qué sucedió y por qué cree que su condición protegida (base) fue un factor en la discriminación. Incluya cómo otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted. (Adjunte páginas adicionales, si es necesario).

La ley prohíbe la intimidación o represalia contra cualquier persona que haya tomado medidas o participado en ellas para garantizar los derechos protegidos por estas leyes. Si cree que ha sufrido represalias, aparte de la discriminación alegada anteriormente, explique las circunstancias a continuación. Explique qué acción tomó que, en su opinión, fue la causa de la presunta represalia.

Nombres de personas (testigos, compañeros de trabajo, supervisores u otros) a quienes podemos contactar para obtener información adicional para respaldar o aclarar su queja: (Adjunte páginas adicionales, si es necesario).

	<u>Nombre</u>	<u>DIRECCIÓN</u>	<u>Teléfono</u>
1.	_____		
2.	_____		
3.	_____		
4.	_____		

FORMULARIO DE QUEJA POR DISCRIMINACIÓN

¿Ha presentado o tiene intención de presentar una queja sobre el asunto planteado ante alguno de los siguientes? En caso afirmativo, indique las fechas de presentación. Marque todas las opciones que correspondan.

- Departamento de Transporte de Carolina del Norte \_\_\_\_\_
- Administración Federal de Tránsito \_\_\_\_\_
- Departamento de Transporte de los Estados Unidos \_\_\_\_\_
- Departamento de Justicia de Estados Unidos \_\_\_\_\_
- Tribunal federal o estatal \_\_\_\_\_
- Otro \_\_\_\_\_

¿Ha hablado de la queja con algún representante de TRT? En caso afirmativo, indique el nombre, el cargo y la fecha de la conversación.

Proporcione cualquier información adicional que crea que podría ayudar con la investigación.

Explique brevemente qué remedio o acción busca por la presunta discriminación.

**\*\*NO PODEMOS ACEPTAR QUEJAS SIN FIRMA. FIRME Y FECHÉ EL FORMULARIO DE QUEJAS QUE SE ENCUENTRA A CONTINUACIÓN.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DENUNCIANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA

ENVÍE EL FORMULARIO DE QUEJA POR CORREO A:

Tránsito del río Tar

Apartado Postal 1180

Monte Rocky, Carolina del Norte 27802

Todd.gardner@rockymountnc.gov

252-972-1596

SOLO PARA USO DE OFICINA

Fecha de recepción de la queja: \_\_\_\_\_

Procesado por: \_\_\_\_\_

Caso #: \_\_\_\_\_

Remitido a:  Departamento de Transporte de Carolina del Norte  TLC Fecha de referencia: \_\_\_\_\_