



Título VI Denuncia Forma

Título VI de la ley de derechos civiles de 1964 establece que "ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color y origen nacional, se excluirá de la participación en, negar los beneficios de o ser objeto de discriminación en cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal."

La siguiente información es necesaria para que nos ayuden en el procesamiento de su queja. Si necesita cualquier ayuda para completar este formulario, háganoslo saber.

Completar y devolver este formulario a Tahoe Transportation District, PO Box 499, Zephyr Cove, NV 89448 o 128 Market Street, Suite 3F, Stateline, NV 89449.

1. Su Nombre: _____
2. Domicilio: _____
3. Ciudad/Estado/Código Postal: _____
4. Teléfono: _____
5. Persona discriminada:
Nombre: _____
Domicilio: _____
Ciudad/Estado/Código Postal: _____
6. ¿Cuál de los siguientes mejor describe la razón por la que cree que la discriminación tuvo lugar? ¿Por qué puede ser?
 - a. Raza
 - b. Color:
 - c. Origen Nacional:
7. ¿En qué fecha la presunta discriminación se llevó a cabo? _____

8. En sus propias palabras, describir la presunta discriminación. Explicar lo que ocurrió y a quien considera responsable. Utilice hojas adicionales si es necesario.

9. ¿Han presentado esta queja con algún otro federal, Estado o agencia local; o con cualquier tribunal federal o estatal? Sí No

En caso afirmativo, comprobar cada cuadro que se aplica.

Federal Federal Tribunal Estado Agencia
Estado Tribunal Agencia Local

10. Proporcione la información de contacto de la agencia/tribunal donde también se presentó la denuncia.

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Dato archivado: _____

Por favor su firma: _____ Fecha: _____

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que puede ser pertinente a su queja.