Notificación al Público de los Derechos Bajo el Título VI

La sistema de tránsito de The City of Americus

- El sistema de tránsito de The City of Americus opera sus programas y servicios, sin distinción de raza, color y origen nacional, de conformidad con el Título VI del Acta de Derechos Civiles. Cualquier persona que cree que él o ella ha sido agraviada por cualquier práctica discriminatoria ilegal bajo el Título VI, puede presentar una queja con el sistema de transporte The City of Americus.
- Para obtener más información sobre la programa de derechos civiles de La sistema de tránsito de The City of Americus, y los procedimientos para presentar una queja, contacte a Paula Martin 229-924-4411 ext.244; o visite nuestra oficina administrativa 101 West Lamar Street Americus, GA 31709. For more information, visit www.americusga.gov/transportation
- Si se necesita información en otro idioma, el contacto 229-924-4411 (Teléfono)

- También puede presentar su queja directamente con el FTA en:

Oficina Federal de Administración de Tránsito de Derechos Civiles

Atención: Coordinador de Programa del Título VI,

East Building, 5th Floor - TCR
1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590

La sistema de tránsito de The City of Americus

Formulario de Queja del Título VI

Sección I:				
Nombre:				
dirección:				
Teléfono (Casa):			Teléfono (Trabajo):	
Dirección de Correo Electrónico:				
Requisitos formato accesible?	Letra Grande		Audio Tape	
	TDD		Other	
Sección II:				
¿Está usted presentando esta queja en su propio nombre?			Si*	No
* Si usted contestó "sí" a esta pregunta, ve a la sección III.				
Si no es así, por favor proporcione el nombre y la relación de la persona a la que usted se queja:				
Por favor, explique por qué usted ha presentado por un tercero:				
Por favor, confirma que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada, si usted está presentando en nombre de un tercero.			Si	No
Sección III:				
Creo que la discriminación que experimenté fue basado en (marque todo lo que corresponda):				
☐ Raza ☐ Color ☐ Origen Nacional ☐ Edad ☐ Discapacidad ☐ Familia o Estado religioso ☐ Otro (explicar) _____				
Fecha de la Discriminación Presunta (Mes, Día, Año): _____				
Explique lo más claramente posible lo que pasó y por qué cree que fue discriminado. Describir todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona (s) que lo discriminó (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto con los testigos. Si se necesita más espacio, por favor use el reverso de este formulario.				
Sección IV:				
¿Ha presentado anteriormente una queja del Título VI con esta agencia?			Si	No

Sección V:	
¿Ha presentado esta queja ante cualquier otro, estatal o agencia local Federal, o con cualquier tribunal federal o estatal? ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda: ☐ Agencia Federal: _____ ☐ Tribunal Federa: _____ ☐ Agencia Estatal: _____ ☐ Tribunal Estatal: _____ ☐ Agencia Local: _____	
Sírvense proporcionar información acerca de una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja.	
Nombre:	
título:	
agencia:	
dirección:	
Teléfono:	
Sección VI:	
Nombre de la agencia de queja es en contra:	
Persona de contacto:	
título:	
Teléfono:	

Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted piensa que es relevante para su queja.

Firma y fecha requerida a continuación

Firma Fecha

Por favor, envíe este formulario en persona en la dirección indicada más abajo, o envíe este formulario a:

The City of Americus Title VI Liaison
101 West Lamar Street,
Americus, GA 31709