

**FORMULARIO DE QUEJA POR
DISCRIMINACIÓN Título VI
para
Kennebec Valley Council of Governments**

El título VI de la Civil Rights Act (Ley de Derechos Civiles) de 1964 establece que “ninguna persona en los Estados Unidos será excluida de participar en cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal, ni se le negarán los beneficios de dichos programas o actividades, ni será objeto de discriminación en dichos programas o actividades por motivos de raza, color o nacionalidad”.

Si siente que ha sido discriminado en la planificación o prestación de servicios de tránsito, complete el siguiente formulario para ayudarnos a procesar su queja.

1. Nombre de quien presenta la queja: _____
2. Domicilio: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
3. Número de teléfono: _____
4. Dirección de correo electrónico: _____
5. Persona que fue discriminada (si no es la misma persona que presenta la queja):
Nombre: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
6. Fecha en la que ocurrió el presunto caso de discriminación: _____
7. En su opinión, ¿cuál de estas palabras describe el motivo en el que se basó la discriminación?:
 Raza Color Nacionalidad
8. Explique de la manera más clara posible qué ocurrió y por qué considera que lo discriminaron. Describa a todas las personas involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de las personas que lo discriminaron (si conoce esos datos), así como los nombres y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, adjunte una hoja a este formulario.

9. ¿Presentó esta queja ante otro organismo local, estatal o federal, o ante un tribunal estatal o federal? () Sí () No

Si la respuesta es afirmativa, marque todo lo que corresponda y escriba el nombre del organismo o tribunal:

() Organismo federal: _____ () Tribunal federal: _____

() Organismo estatal: _____ () Tribunal estatal: _____

() Organismo local: _____

10. Proporcione información sobre una persona de contacto del organismo o tribunal donde presentó la queja.

Nombre: _____

Puesto: _____

Organismo: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Puede adjuntar cualquier otra observación o información escrita que considere relevante para su queja.

A continuación, firme y feche el formulario:

Firma: _____

Fecha: _____

Presente el formulario completo y todos los materiales de respaldo en persona o envíelos por correo postal a la siguiente dirección:

Civil Rights Officer
KVCOG
17 Main Street
Fairfield, Maine 04937