



**Humboldt Community Access & Resource Center  
 Mobility Management Center/CTSA  
 Title VI Formulario de Quejas**

Título VI del Acta de Derechos Civiles de 1964 requiere que "Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, ser excluida de participar en, ser negado los beneficios de, o ser sujeto a discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal".

Nota: La siguiente información es necesaria para ayudar a los pantalones en la tramitación de su queja. **Si necesita ayuda para completar este formulario o si necesita otro formato, por favor, dar a conocer EE.UU..** No se le requiere a las fuentes de su nombre o información de contacto. Sin embargo, si usted no lo hace, nosotros no seremos capaces de informarle de los resultados de cualquier investigación o para remitir su queja a la Administración de Transporte Federal u otra agencia apropiada para la acción futura.

1. Nombre reclamantes \_\_\_\_\_
2. Dirección \_\_\_\_\_
3. Ciudad, Estado y Código Postal \_\_\_\_\_
4. Número de Teléfono (Casa) \_\_\_\_\_ Negocios \_\_\_\_\_  
 Teléfono celular \_\_\_\_\_
5. Persona discriminada (si una persona distinta del demandante)  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 Ciudad, Estado y Código Postal \_\_\_\_\_
6. Si usted está presentando en nombre de otra persona, esa persona tenía fuentes que el permiso para presentar para el pago? \_\_\_ Sí \_\_\_ Este
7. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor el evitables usted cree que la discriminación se llevó a cabo? ¿Fue debido a su: (marque evitable)  
 Raza / Color \_\_\_ Discapacidad \_\_\_ Religión \_\_\_  
 Origen Nacional \_\_\_ Años \_\_\_
8. ¿Qué agencia de transporte que usted cree es el responsable?  
 HCAR Dial-A-Ride or Care-A-Van \_\_\_ Fortuna Senior Bus \_\_\_  
 CAE Dial-A-Ride \_\_\_ Blue Lake Rancheria \_\_\_  
 ETS \_\_\_ KT-Net \_\_\_  
 RTS \_\_\_ Otro \_\_\_\_\_  
 AMRTS \_\_\_ \_\_\_\_\_
9. ¿En qué fecha la supuesta discriminación se llevan a cabo y la finta? \_\_\_\_\_
10. Explique lo que ocurrió y quien considera que fue responsable. Por favor, use páginas adicionales si necesita más espacio.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Si tiene usted presentó esta queja con cualquier agencia o una corte, marque todas las que apliquen:

Agencia Federal       Tribunal Federal       Agencia Estatal  
 Corte del Estado       Local Agency

12. Sírvanse proporcionar información sobre una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja.

Nombre \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado y Código Postal \_\_\_\_\_  
Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Por favor, identifíquese a continuación. Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted considere relevante para su queja.

\_\_\_\_\_  
Firma del Demandante

\_\_\_\_\_  
Fecha

Si la presentación por correo o en persona, por favor use la siguiente dirección:

HCAR  
Attn. Title VI Coordinator  
1707 E Street  
Eureka, CA 95501

Puede Civbert no presenta su queja directamente con la Administración Federal de Tránsito, en FTA Office of Civil Rights, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.