

## TITLE VI COMPLAINT FORM

Before filling out this form, please read the Arcata and Mad River Transit System Title VI Complaint Procedures located on our website or by visiting our office.

The following information is necessary to assist us in processing your complaint. If you require assistance in completing this form, please call us at the phone number listed above. Complaints must be filed within 180 calendar days after the date alleged discrimination occurred.

<b>Complaint's Name:</b>		
<b>Street Address:</b>		
<b>City:</b>	<b>State:</b>	<b>Zip Code:</b>
<b>Telephone Number Home:</b>	<b>Other:</b>	

Where you discriminated against because of:

\_\_\_\_\_ Race

\_\_\_\_\_ National Origin

\_\_\_\_\_ Color

Date of Alleged Incident \_\_\_\_\_

Time of Incident \_\_\_\_\_

Person discriminated against (if someone other than complaint):

<b>Name:</b>		
<b>Address:</b>		
<b>City:</b>	<b>State:</b>	<b>Zip Code:</b>

Have you filed this complaint with any other federal, state, or local agency or with any federal or state court? \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No

If yes, check all that apply and provide name of agency and contact information:

	<b>Federal Agency:</b>	<b>Contact:</b>
<b>Telephone # For Contact:</b>		<b>Email:</b>
	<b>Federal Court:</b>	<b>Contact:</b>
<b>Telephone # For Contact:</b>		<b>Email:</b>
	<b>State Agency:</b>	<b>Contact:</b>
<b>Telephone # For Contact:</b>		<b>Email:</b>
	<b>State Court:</b>	<b>Contact:</b>
<b>Telephone # For Contact:</b>		<b>Email:</b>
	<b>Local Agency:</b>	<b>Contact:</b>
<b>Telephone # For Contact:</b>		<b>Email:</b>
	<b>Other:</b>	<b>Contact:</b>
<b>Telephone # For Contact:</b>		<b>Email:</b>

Have you filed a lawsuit regarding this complaint: Yes\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

Note: If litigation is pending regarding the same issues, we defer to the decision of the court.



<b>Date Received:</b>	<b>By Whom:</b>
-----------------------	-----------------

### **Haciendo una Queja bajo la ley de Título VI**

Cualquier persona que cree que él o ella ha sido perjudicada por una práctica discriminatoria ilegal bajo el título VI puede presentar una queja debe ser por escrito y presentada con la ciudad dentro de los 180 días siguientes a la fecha de la supuesta ocurrencia discriminatoria.

Para obtener más información sobre las obligaciones de no discriminación de Arcata and Mad River Transit System o para presentar una queja sobre el Título VI , póngase en contacto con :

Charles Burdick, Title VI Program Administrator  
Arcata and Mad River Transit System  
925 E Street  
Arcata, CA 95521

Teléfono: (707) 822-3775

Correo electrónico: [trans@cityofarcata.org](mailto:trans@cityofarcata.org)

### **Presentación de quejas ante la Administración Federal de Tránsito**

Para presentar una queja ante la Administración Federal de Tránsito , llene un formulario de queja del Título VI y envíelo por correo a:

#### **Oficina Federal de Administración de Tránsito de los Derechos Civiles**

**Atención: Coordinador del Programa del Título VI**

**East Building, 5th Floor - TCR**

**1200 New Jersey Ave . , SE**

**Washington, DC 20590**

El formulario de queja puede ser descargado desde el sitio web de TLC. Ir a <http://www.fta.dot.gov/civilrights/title6/civilrights5104.html> para más información .

**A petición, se prestará asistencia en la preparación de cualquier material escrito necesario para que una persona o personas que no saben leer ni escribir.**

## FORMULARIO DE QUEJA TÍTULO VI

Antes de llenar este formulario, por favor, lea los Procedimientos de Quejas de Arcata and Mad River Transit System Título VI que se encuentra en nuestra página web o visitando nuestra oficina.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, por favor llámenos al número de teléfono que aparece arriba. Las quejas deben ser presentadas dentro de los 180 días, después de que ocurrió la supuesta discriminación.

<b>Nombre:</b>		
<b>Dirección:</b>		
<b>Ciudad:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Código Postal :</b>
<b>Número de Teléfono de la casa :</b>	<b>Otros:</b>	

Cual de los siguientes describe mejor la razón por la supuesta discriminación? (Marque uno)

- Raza  
 Origen Nacional  
 Color

Fecha del supuesto Incidente \_\_\_\_\_

Hora del Incidente \_\_\_\_\_

Persona discriminada:

<b>Nombre:</b>		
<b>Dirección :</b>		
<b>Ciudad:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Código Postal :</b>

¿Ha presentado esta queja con cualquier otro programa federal, estatal o local o con cualquier corte federal o estatal ? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda y proporcionar el nombre de la agencia y la información de contacto :

	<b>Agencia Federal :</b>	<b>Póngase en contacto con :</b>
<b>N ° de teléfono de contacto:</b>		<b>Email:</b>
	<b>Tribunal Federal:</b>	<b>Póngase en contacto con :</b>
<b>N ° de teléfono de contacto:</b>		<b>Email:</b>
	<b>Agencia Estatal :</b>	<b>Póngase en contacto con :</b>
<b>N ° de teléfono de contacto:</b>		<b>Email:</b>
	<b>Corte Estatal:</b>	<b>Póngase en contacto con :</b>
<b>N ° de teléfono de contacto:</b>		<b>Email:</b>
	<b>Agencia Local:</b>	<b>Póngase en contacto con:</b>
<b>N ° de teléfono de contacto:</b>		<b>Email:</b>
	<b>Otros:</b>	<b>Póngase en contacto con:</b>
<b>N ° de teléfono de contacto:</b>		<b>Email:</b>

¿Ha presentado una demanda respecto a esta queja : Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Nota: Si el litigio está pendiente en relación con los mismos problemas, nos remitimos a la decisión de la corte.

En sus propias palabras , describa la supuesta discriminación. Explique lo que pasó y quien considera que fue responsable . Usted debe incluir detalles específicos, tales como nombres , fechas, horas , números de ruta , los testigos, y cualquier otra información que nos pueda ayudar en nuestra investigación de las denuncias . Por favor proporcione cualquier otra documentación que sea relevante para la presente queja.


Por favor firme abajo. Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted considere relevante para su queja .

<b>Firma:</b>	<b>Fecha:</b>
---------------	---------------

Envíe por correo o entregar este formulario a:  
Arcata and Mad River Transit System  
925 E Street  
Arcata, CA 95521

<b>Fecha de recepción:</b>	<b>De quien:</b>
----------------------------	------------------