

Citrus Connection
Título VI Formulario de Queja

El Título VI de los Derechos Civiles de 1964 prohíbe discriminación por motivos de raza, color, o origen nacional en programas y actividades que reciben asistencia financiera federal. Específicamente, el Título VI prohíbe que “ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de **raza, color, o origen nacional**, será excluido de la participación en, será negado de los beneficios de, o será objeto de discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal”. (42 U.S.C. Sección 2000d). La Justicia Ambiental componente del Título VI garantiza un tratamiento equitativo para todas las personas y proporciona para Citrus Connection, identificar y abordar, como sea apropiado, los efectos desproporcionadamente grandes y adversos de sus programas, políticas, y actividades en las poblaciones minoritarias y de bajos ingresos, tales como tomando las medidas razonables para asegurar que personas con dominio de inglés limitado tengan un acceso significativo a los programas, servicios, e información que Citrus Connection proporciona. Citrus Connection trabaja para asegurar transportación no discriminada en la provisión de transporte público para todos los ciudadanos del área de Lakeland.

Queja No. _____

Nombre: _____

Número de casa: (_____)_____ - _____ Dirección electrónica: _____

Número del trabajo: (_____)_____ - _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Lista de tipos de discriminación (por favor, marque todas las que apliquen):

Raza __ Origen Nacional __ Color __ __ Otro: _____

Por favor, indique su raza/color, si ésta es la base de su queja: _____

Por favor, describa su origen nacional, si ésta es la base de su queja: _____

Lugar donde el incidente ocurrió: _____

Hora y fecha del incidente: _____

Nombre/Título del puesto de la persona que supuestamente lo sometió a usted a una discriminación del Título VI:

Brevemente describa el incidente (use una hoja separada, si es necesario):

Alguna otra persona fue testigo del incidente? Sí () No ()

Por favor liste los testigos. (Use una hoja separada, si es necesario)

Nombre: _____

Dirección: _____

Número de teléfono.: (____)____ - ____

Nombre: _____

Dirección: _____

Número de teléfono.: (____)____ - ____

Ha presentado una queja sobre este incidente con la Administración Federal de Tránsito?

Sí () No ()

Si sí, cuando? _____

AFIRMACION

Por la presente juro/afirmo que la información que he proporcionado en este formulario de queja del Título VI es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento, información y creencia.

Su firma

Fecha de hoy

Medidas Adoptadas (Para ser completado por el Investigador del Título VI)

Recibido en: ____/____/____

Aceptado para la investigación formal en ____/____/____ Referido a otro departamento en ____/____/____

Si fue rechazada, porque:

Investigador Título VI

Fecha de hoy

Dirección Postal:

Dean Kirkland-McMillan
Directora de Seguridad & Soporte de Operaciones
Lakeland Area Mass Transit District
d.b.a. Citrus Connection
1212 George Jenkins Blvd.
Lakeland, FL 33815