



FORMULARIO DE QUEJA DE TITULO VI

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 del Condado de Polk.

Queja No.	
Nombre:	
Numero de teléfono de casa:	
Número de teléfono del trabajo:	
Correo electrónico:	
Dirección:	
Ciudad:	Código Postal:
Liste los tipos de discriminación (por favor, marque todas las que apliquen):	
Raza <input type="checkbox"/> Origen Nacional <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/>	
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 personal que supuestamente lo sometió a usted a una discriminación del Título VI:	

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 TITULO 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:

Marcia Roberson
Directora del Centro del Llamadas de Movilidad Regional
Lakeland Area Mass Transit District
d.b.a. Citrus Connection
1212 George Jenkins Blvd.
Lakeland, FL 33815