

Formulario de Quejas del Título VI Hoja de Trabajo

Díganos cómo contactarlo:

Nombre: _____

Teléfono
de Casa: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Mejor hora para llamar (si se necesita información adicional): _____

Dirección de correo electrónico: _____

Fecha del supuesto incidente: _____

Se le discriminó debido a:

Raza Nacionalidad Color

Otro: _____

Por favor, explique con la mayor claridad posible qué ocurrió y cómo se le discriminó. Indique quién estuvo involucrado. Asegúrese de incluir tanto detalle como sea posible incluyendo nombres e información de contacto de testigos.

(use el reverso si necesita más espacio para la explicación)

¿Ha presentado esta queja a alguna otra agencia federal, estatal o local?

Agencia federal

Agencia estatal

Agencia local

Si ha presentado una queja, brinde información acerca de una persona de contacto en la agencia donde se presentó la queja.

Nombre: _____

Dirrección: _____

Ciudad, Estatdo, Código: _____

Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Por favor, firme a continuación. Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que cree es relevante para su queja.

Firma

Fecha

Este formulario se puede llevar a la Oficina de servicio al cliente en el Cherriots Downtown Transit Center o se puede llevar o enviar por correo a la Oficina Administrativa de Cherriots a:

Title VI Officer

Cherriots

555 Court St. NE, Suite 5230

Salem, OR 97301