



FORMULARIO DE RECLAMO PARA EL TITULO VI

El título VI del Acta de Derechos Civiles de 1964 prohíbe la discriminación en base a raza, color o nacionalidad en los programas y actividades que reciben asistencia financiera Federal. Específicamente, el Título VI sostiene que “Ninguna persona en los Estados Unidos debe, en base a raza, color o nacionalidad, ser excluido de participar en, negarle los beneficios de o ser sujeto a discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera Federal.”

El componente de Justicia Ambiental del Título VI garantiza un trato justo para todas las personas y provee para GoPasco, el identificar y tomar acción, según sea apropiado, los efectos desproporcionadamente altos y adversos de sus programas, políticas y actividades en las minorías y en las poblaciones de bajos ingresos, tales como el tomar los pasos razonables para asegurar que las personas con Dominio de Inglés Limitado (LEP) tengan un acceso significativo a los programas, servicios e información que GoPasco provee.

GoPasco trabaja para asegurar transporte sin discriminación, apoyando de esta manera nuestra misión de proporcionar una eficaz y eficiente gestión, prestación y entrega de servicios, especializado y coordinado servicio de transporte en el Condado de Pasco. La oficina del Jefe Administrativo de GoPasco es responsable de cumplimiento y monitoreo de los Derechos Civiles para asegurar que no haya ninguna discriminación en los servicios de tránsito y sus programas.

Nombre y Apellido _____

Número de teléfono (casa) _____ Correo electrónico (e mail) _____

Número de teléfono (trabajo) _____

Dirección _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Indique el tipo de discriminación (favor de marcar todas las que apliquen):

Raza () Nacionalidad () Color ()

Otro _____

Favor de indicar su raza/color, si es la base de su queja _____

Favor describir su nacionalidad, si es la base de su queja _____

Lugar donde ocurrió el incidente: _____

Hora y fecha del incidente: _____

Nombre/Título de la posición de la persona que alegadamente lo discriminó bajo el Título VI:

Describa brevemente el incidente (Si es necesario, adjunte otra hoja de papel)_____

¿Hubo algún otro testigo en el incidente? Sí () No ()

Haga una lista de los testigos (Si es necesario, adjunte otra hoja de papel)

Nombre _____

Dirección _____

Número de teléfono _____

Nombre _____

Dirección _____

Número de teléfono _____

Ud. ha presentado una queja sobre el incidente a la Administración de Tránsito Federal?

Sí () No () Si es afirmativo, ¿cuándo? _____

Firma

Fecha