

## Formulario de queja de derechos civiles

---

La oficina federal de administración de tránsito de derechos civiles es responsable de asegurar que los proveedores de transporte público implementen correctamente varias leyes y programas de derechos civiles, incluyendo el título VI de la ley de derechos civiles de 1964, la ley de americanos con discapacidades de 1990 (ADA) empresa de negocios (DBE) y el programa externo de oportunidades de empleo igualitario (EEO).

En el proceso de investigación de quejas del FTA, analizamos las alegaciones del reclamante sobre posibles deficiencias del proveedor de tránsito. Si se identifican deficiencias, se presentan al proveedor de tránsito y se ofrece asistencia para corregir las deficiencias dentro de un plazo predeterminado.

Por favor, envíe por correo su formulario completado a:

**Director, edificio este, oficina de  
derechos civiles FTA, 5to piso,  
avenida Nueva Jersey TCR 1200,  
SE Washington, DC 20590**

Si tiene preguntas acerca de cómo preparar una queja, puede comunicarse con nuestra línea de asistencia al TLC gratis al 1-888-446-4511. Puede encontrar más información sobre los requisitos de derechos civiles relacionados con el tránsito en el sitio web del FTA en [www.fta.dot.gov](http://www.fta.dot.gov).

---

**Importante:** no podemos aceptar su queja sin una firma, por favor, firme en la última página del formulario después de imprimir.

---

### **Sección I**

**Creo que he sido (o alguien más ha sido) discriminado en base a:**

Raza/color/origen nacional

Discapacidad

No applicable

Otro (especifique)

**Sección II**

Creo que un proveedor de transporte público no ha cumplido con los siguientes requisitos del programa:

Empresa comercial desfavorecida

Oportunidad externa de empleo igualitario

No aplicable

Otro (especifique)

**Sección II**

Nombre:

Dirección de calle:

Ciudad:  Estado:

Código postal:

Números de teléfono:

Casa:

Celular:

Dirección de correo electrónico:

Requisitos de formato accesible:

Impresión grande

No aplicable

Otro

**Sección III**

¿Está presentando esta queja en su propio nombre?

Sí  No

[Si contestó "sí" a esta pregunta, vaya a la sección IV.]

En caso de que no, sírvase a indicar el nombre y la relación de la persona por la que se queja:

Por favor, explique por qué ha presentado un reclamo a un tercero:

Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si está presentando en nombre de un tercero:

Sí  No

**Sección IV**

¿Ha presentado previamente una queja de derechos civiles con FTA? Sí  No

En caso de que sí, ¿cuál fue su número de queja de FTA?

¿Ha presentado esta queja con alguna de las siguientes agencias?

- |                          |                          |   |                          |
|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Proveedor de tránsito    | <input type="checkbox"/> | Departamento de transporte  | <input type="checkbox"/> |
| Departamento de justicia | <input type="checkbox"/> | Comisión de igualdad de oportunidades de empleo   | <input type="checkbox"/> |
| Otro                     | <input type="checkbox"/> | <div style="border: 1px solid black; width: 600px; height: 40px; display: inline-block;"></div> |                          |

En caso de que sí, adjunte una copia de cualquier respuesta que haya recibido a su reclamación anterior.

¿Ha presentado una demanda relacionada con esta queja?  
Sí  No

En caso afirmativo, proporcione el número del caso y adjunte cualquier material relacionado.

**Nota:** El FTA alienta, pero no requiere, que los pilotos primero presenten quejas con sus agencias locales de tránsito para darles la oportunidad de resolver el problema.

**Sección V**

El nombre de la queja del proveedor de transporte público es:

Persona de contacto  
Título

Número de teléfono

**Sección VI**

¿Podemos entregar su identidad y una copia de su queja al proveedor de tránsito?

Sí

No

**Nota:** es posible que no podamos investigar sus denuncias sin permiso para divulgar su identidad y queja.

Por favor, firme aquí: \_\_\_\_\_

Fecha:

**Nota:** no podemos aceptar su queja sin una firma

Afirmo que he leído la acusación anterior y que es fiel a lo mejor de mi conocimiento, información y creencia.

Firma de la queja: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Imprimir o escribir el nombre del demandante: \_\_\_\_\_

Fecha de recepción: _____	Recibido por: _____
---------------------------	---------------------

Para obtener información visite [www.gostransit.org](http://www.gostransit.org) o llame al 800-548-1068