

## Título VI Formulario de Queja de Lake Transit Authority

| Sección 1:   |                                  |    |
|--|----------------------------------|----|
| 1. Nombre:   |                                  |    |
| 2. Dirección:  |                                  |    |
| 3. Teléfono (casa):  | 3.a. Teléfono (móvil o trabajo): |    |
| 4. Correo Electrónico:   |                                  |    |
| 5. ¿Usted requiere formatos accesibles? ¿Cuáles?   |                                  |    |
| Sección 2 -  |                                  |    |
| 6. Cuenta con la persona que sufrió la discriminación (si es diferente a la persona que presenta la denuncia):   |                                  |    |
| 7. Nombre y dirección:   |                                  |    |
| 8. Su relación:  |                                  |    |
| 9. Explique la razón por la que presenta la queja como tercera persona:  |                                  |    |
| 10. Confirme que cuenta, con el permiso de la parte agravada para presentar esta queja como tercera persona:   | SI                               | NO |
| Sección 3:   |                                  |    |
| 11. ¿Cuáles de las siguientes razones describe mejor el motivo de su queja? Fue por su:<br><br><input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen nacional               |                                  |    |
| 12. ¿Cuándo ocurrió la supuesta discriminación?  |                                  |    |
| 13. En sus propias palabras, describa la supuesta discriminación. Explique lo que pasó y quién considera usted que fue responsable. Por favor utilice el reverso de este formulario si necesita espacio adicional. |                                  |    |

## Título VI Formulario de Queja de Lake Transit Authority, Página 2

| Sección 4:   |                        |                        |    |
|--|------------------------|------------------------|----|
| 14. ¿Cuenta con alguna queja previa sobre discriminación según el Título VI con Lake Transit Authority?  | Si, por este incidente | Si, por otro incidente | No |
| Sección 5:   |                        |                        |    |
| 15. ¿Ha llevado esta queja a alguna otra agencia o a una corte?<br><input type="checkbox"/> SI* <input type="checkbox"/> NO<br>*En caso afirmativo, marque cada casilla que corresponda:<br><input type="checkbox"/> Agencia Federal _____ <input type="checkbox"/> Agencia Estatal _____<br><input type="checkbox"/> Corte Federal _____ <input type="checkbox"/> Agencia Local _____<br><input type="checkbox"/> Corte Estatal _____ |                        |                        |    |
| 16. Por favor proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia o corte donde se presentó la denuncia:   |                        |                        |    |
| Nombre:  |                        |                        |    |
| Dirección:   |                        |                        |    |
| Agencia :  |                        |                        |    |
| Teléfono   |                        |                        |    |
| Correo Electrónico:  |                        |                        |    |

Usted puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que considere relevante para su denuncia.

Por favor firme a continuación para dar fe que es cierto la información que está proporcionando.

Firma del denunciante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Complete y envíe este formulario a:

Mark Wall, Title VI Program Administrator  
 Lake Transit Authority  
 Title VI Program Administrator  
 9240 Highway 53  
 Lower Lake, CA