

COMISIÓN DE PLANIFICACIÓN REGIONAL DEL SURESTE DE TEXAS

TRÁNSITO DEL SURESTE DE TEXAS

FORMULARIO DE QUEJAS CONFORME AL TÍTULO VI

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono de contacto: (____) _____

Número de teléfono del trabajo: (____) _____

Fue víctima de discriminación por razón de:

Raza

Nacionalidad

Color

Otro _____

Fecha de la supuesta discriminación: _____

Explique lo más claramente posible qué sucedió y por qué piensa que fue víctima de discriminación. Indique todas las personas que estuvieron involucradas. Asegúrese de incluir el nombre y la información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, por favor utilice la parte de atrás de este formulario.

¿Ha presentado esta queja ante otra agencia federal, estatal o local, o ante un tribunal federal o estatal?
Sí _____ No _____

Si la respuesta es "Sí", marque todas las opciones que corresponden:

Agencia federal _____ Tribunal federal _____ Agencia estatal _____

Tribunal estatal _____ Agencia local _____

Por favor proporcione la información acerca de una persona de contacto en la agencia o tribunal donde presentó la queja.

Nombre de la agencia _____

Nombre de contacto _____

Dirección _____

Ciudad, estado, código postal _____

Número de teléfono _____

Por favor firme abajo. Usted puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted considere relevante para su queja.

Firma

Fecha

Este formulario se puede enviar a:

South East Texas Regional Planning Commission
Transportation and Environmental Resources
2210 Eastex Freeway
Beaumont, Texas 77703