

Formulario de queja del Título VI
Autoridad de Transporte de la Frontera del Niágara (NFTA)

“NFTA se compromete a garantizar que ninguna persona sea excluida de la participación o se le nieguen los beneficios de, o ser objeto de discriminación en la recepción de sus servicios en función de la raza, el color o el origen nacional como está protegido por el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmendada “. *Las quejas del Título VI deben presentarse dentro de los 180 días a partir de la fecha de la supuesta discriminación.*

Seccion I

Nombre: _____

Dirección: _____

Raza: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Telefono (casa): _____ Telefono (trabajo): _____

Seccion II

¿Está presentando esta queja en su propio nombre? Si*: _____ No: _____

*Si respondió “Si” a esta pregunta, vaya a la Sección III

Si no es así, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que se queja:

Por favor explique lo que ha archivado para un tercero : _____

Por favor confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada si está presentando nombre de un tercero. Si: _____ No: _____

Seccion III

¿Fue discriminado por (marque todo lo que corresponda)

Apesta Raza La edad Color Origen nacional Credo

Fecha de presunto incidente: _____

Explique con la mayor claridad posible qué sucedió y cómo fue discriminado. Indique quien estaba involucrado. Asegúrese de incluir los nombres y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, use la parte de atrás del formulario.

Seccion IV

¿Ha presentado anteriormente una queja del Título VI con esta agencia? Si: _____ No: _____

Seccion V

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local? o con cualquier o tribunal federal o estatal? Yes No

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:

Agencia federal Tribunal federal Agencia estatal Tribunal estatal Agencia local

Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja.

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono: _____

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Firma y fecha requeridas a continuación.

Firma

Fecha

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar este formulario, contáctese con EEO/ Oficina de Desarrollo de la Diversidad (716) 855-7486

El formulario completo debe devolverse a:

DeJuan Hardy

Director de diversidad

Search for

Autoridad de Transporte de la Frontera del Niágara

181 Ellicott Street

Buffalo, Nueva York 14203