

**Departamento de Transporte de Massachusetts
Oficina de Derechos Civiles
Formulario de Queja**

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 declara que "Ninguna persona en Estados Unidos podrá ser excluida de participar o recibir beneficios de cualesquiera programas o actividades que reciban asistencia financiera federal, o estar sujeta a discriminación en el curso de los mismos, por motivos de raza, color o nacionalidad".
Si siente que ha sido víctima de discriminación en un servicio de tránsito, por favor complete la información solicitada a continuación para ayudarnos a procesar su queja.

Sección I

Nombre: _____

Dirección: _____

Números telefónicos:

(Hogar) _____ (Trabajo) _____

Correo electrónico: _____

¿Necesita algún formato de fácil acceso?

Letra grande _____ Cinta de audio _____

TDD _____ Otro _____

Por favor escriba por qué razón cree que ocurrió el presunto incidente de discriminación:

_____ Raza

_____ Color

_____ Género

_____ País de origen

_____ Ingresos

_____ Discapacidad

_____ Otra

Sección II

¿Está presentando esta queja a nombre propio?

Sí _____ No _____

[Si contestó ~~no~~ a esta pregunta, vaya por favor a la Sección III.]

Si no, por favor escriba el nombre de la persona a cuyo nombre está presentando la queja y diga qué relación o parentesco tiene con Vd.:

Por favor explique por qué está presentando una queja a nombre de otra persona: _____

Si está presentando la queja a nombre de otra persona, por favor confirme que esta persona le ha dado su autorización para hacerlo.

Sí _____ No _____

Sección III

¿Ha presentado alguna queja de Título VI al MassDOT anteriormente? Sí _____ No _____

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

Proveedor de Tránsito _____ Departamento de Transporte de EE.UU. _____

Departamento de Justicia _____ Comisión de Igualdad de Oportunidades Laborales _____

Otra _____

¿Ha entablado una demanda o litigio en relación con esta queja? Sí _____ No _____

Si lo hizo, por favor incluya una copia del formulario de queja.

[Nota: Sin embargo, si su caso ha pasado a un tribunal judicial por las mismas razones, el MassDOT habrá de atenerse a la decisión tomada en la corte.]

Sección IV

Nombre de la organización o agencia en contra de la cual está presentando esta queja:

Persona de contacto: _____ Título: _____

Número telefónico: _____

Por favor describa su queja. Incluya detalles concretos tales como nombres, fechas, números de ruta, testigos y cualquier otra información que pudiera ayudarnos a investigar sus acusaciones. Por favor también incluya cualquier documentación que pudiera ser pertinente a la presente queja.

Sección V

¿Podemos revelar su identidad al proveedor de servicios de tránsito?

Sí _____ No _____

Por favor firme aquí: _____

Fecha: _____

[Nota: No podemos aceptar quejas que no estén firmadas.]

Por favor envíe el formulario diligenciado a: Coordinador del Programa de Título VI, Oficina de Derechos Civiles del MassDOT, 10 Park Plaza, Suite 3170, Boston, MA 02116 o a la dirección MassDOT.civilrights@state.ma.us