

Formulario de queja de transporte público

NOTA: El Formulario consolidado de quejas de derechos civiles debe usarse para quejas sobre las Empresas Comerciales en Desventaja, Igualdad de Oportunidades en el Empleo Externo (External Equal Employment Opportunity, EEO), Título VI o Ley de Estadounidenses con Discapacidades (Americans with Disabilities Act, ADA); si la queja de la ADA es específica de una modificación razonable, use el Formulario de queja de modificación razonable. El formulario de abajo es apropiado para todas las demás quejas.

Sección I				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (casa):		Teléfono (celular):		
Dirección de email:				
¿Requisitos de formato accesible?	Letra grande		Cinta de audio	
	TDD		Otro	
Sección II				
¿Presenta esta queja a su nombre?			Sí*	No
*Si respondió "sí" a esta pregunta, pase a la Sección III.				
Si la respuesta es "no", indique el nombre y la relación con la persona que hace la queja:				
Explique por qué presentó una solicitud a nombre de un tercero:				
Confirme que tiene el permiso de la parte agraviada, si presenta la solicitud en nombre de un tercero.			Sí	No
Sección III				
Fecha (mes/día/año):				
Explique lo más claramente posible que sucedió y por qué cree que ha sido agraviado. Describa todas las personas que participaron. Incluya el nombre y la información de contacto de las personas (si se conocen), y los nombres y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, use el reverso de este formulario. También puede adjuntar páginas adicionales a otros artículos que considere relevantes.				
Sección IV				
¿Presentó una queja en esta agencia?			Sí	No

Envíe el formulario por correo, en persona o por correo/email (mguidice@lifetime-resources.org).

Firma

Fecha