



TÍTULO VI FORMULARIO DE QUEJA

VIA Metropolitan Transit se compromete a garantizar que ninguna persona quede excluida de la participación o se le nieguen los beneficios o esté sujeta a discriminación en la recepción de sus servicios o programas por motivos de raza, color u origen nacional, según lo protegido por el Título VI de la Ley Civil. Leyes de derechos humanos de 1964, según enmendada.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con la Oficina de EEO llamando al 210-362-2075 o por correo electrónico a claudia.degonzalez@viainfo.net.

Complete, firme y devuelva este formulario a:

VIA Tránsito Metropolitano

A la atención de: Claudia de Gonzalez, Oficial de EEO

800 Oeste de Myrtle, Suite 200

San Antonio, TX 78212

Sección I	
Nombre:	
Dirección, Ciudad, Estado & Código Zip:	
Teléfono (Hogar):	Teléfono (Trabajo):
Dirección de Email:	
Sección II	
Personas que fueron discriminadas (si es alguien que no sea el querellante):	
Nombre (s):	
Dirección, Ciudad, Estado & Código Zip:	
Sección III	
Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda) [] Raza [] Color [] Nacionalidad	
Fecha de la supuesta discriminación (mes, día, año): _____	

La denuncia debe incluir una descripción narrativa de la(s) acusación(es) con suficiente detalle para permitir que el Oficial de EEO comprenda qué ocurrió, cuándo ocurrió y la base de la supuesta denuncia de discriminación (p. ej., raza, color, origen nacional). Proporcione los nombres y cargos de todos los empleados de VIA y/o servicios o programas de VIA involucrados. La denuncia debe incluir toda la información de contacto del denunciante, incluido el nombre, la dirección y el número de teléfono, así como toda la información de contacto de todos los testigos o personas con conocimiento relevante. La denuncia debe estar firmada y fechada por el denunciante o su representante. Adjunte hojas adicionales si necesita espacio adicional. Además, adjunte cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Sección IV

¿Ha presentado anteriormente una queja por discriminación ante esta agencia? Sí No
Si respondió que sí, proporcione la fecha en que presentó la queja, un resumen de las alegaciones de discriminación contenidas en su queja y la disposición o resolución.

Sección V



¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal, local o cualquier tribunal federal o estatal?

Sí No

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda y nombre la agencia o el tribunal

Agencia federal _____ Agencia estatal _____

Tribunal federal _____ Agencia local _____

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

Nombre:

Título: