



**transpo**

*south bend public  
transportation corporation*

**Título VI Derechos Civiles  
Formulario de Queja**

**Sección I**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código postal

Números telefónicos:

Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico:  
\_\_\_\_\_

Requisitos De Formato Accesible?

Letra grande: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Cinta de audio: Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

TDD: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

La Oficina de Derechos Civiles de la Administración Federal de Tránsito (FTA) es responsable del cumplimiento y monitoreo de los derechos civiles, lo que incluye garantizar que los proveedores de transporte público respeten el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, Orden Ejecutiva 12898, "Acciones federales para abordar Justicia Ambiental en Poblaciones Minoritarias y Poblaciones de Bajos Ingresos ", y las Orientaciones del Departamento de Transporte para Destinatarios de Servicios Lingüísticos Especiales a Beneficiarios con Dominio Limitado del Inglés (LEP).

**Sección II:**

¿Está presentando esta queja en su propio nombre? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
(Si respondió "sí" 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:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Explique por qué ha solicitado un tercero: \_\_\_\_\_

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada si está presentando una demanda en nombre de un tercero. Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

### Sección III

¿Ha presentado anteriormente una queja del Título VI con Transpo? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿cuál era su queja Transpo no? \_\_\_\_\_

(Nota: Esta información es necesaria para fines de administración; asignaremos el mismo número de queja a la nueva queja).

¿Ha presentado esta queja con alguna de las siguientes agencias? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

(Si respondió que sí, ¿con quién presentó la queja?)

Administración Federal de Tránsito: \_\_\_\_\_

Departamento de Transporte de los Estados Unidos: \_\_\_\_\_

Departamento de Transporte de Indiana: \_\_\_\_\_

Departamento de Justicia: \_\_\_\_\_

Comisión de Derechos Humanos: \_\_\_\_\_

¿Ha entablado una demanda con respecto a esta queja? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, proporcione una copia del formulario de reclamo. (Nota: esta información anterior es útil para el seguimiento administrativo. Sin embargo, si hay un litigio pendiente con respecto a los mismos asuntos, nos sometemos a la decisión del Tribunal).

### Sección IV:

Queja está en contra: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

### Sección V:

Firme aquí: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

(Nota: No podemos aceptar su queja sin una firma)

Por favor envíe su formulario completo a:

Corporación de Transporte Público de South Bend  
Coordinador de Derechos Civiles del Título VI

**1401 S. Lafayette Blvd.  
South Bend, IN 46613**

