

Appendix B: Procedimientos de Quejas del Título VI

Cualquier persona que cree que él o ella ha sido víctima de discriminación en base a raza, color, u origen nacional por el sistema de tránsito de Coastal Seniors puede presentar una queja del Título VI, completando y enviando el Formulario de Quejas del Título VI de la agencia. Coastal Seniors investiga las quejas recibidas no más tardar 180 días después del supuesto incidente. Coastal Seniors procesará las denuncias que son completos.

Todos Título VI y las quejas de estatutos relacionados son considerados formales-no existe un proceso informal. Las quejas deben ser por escrito y firmado por el demandante en la forma proporcionada. Las quejas deben incluir el nombre del autor, dirección y número de teléfono y se detalla para especificar todas las cuestiones y circunstancias de la supuesta discriminación. Las denuncias deben basarse en cuestiones relacionadas con la raza, el color o el origen nacional. Quejas del Título VI de discriminación se pueden presentar con:

Coastal Seniors
Attn: Title VI Operations Manager
P.O. Box 437
Point Arena, CA 95468

Una vez recibida la denuncia, Coastal Seniors lo revisará para determinar si nuestra oficina tiene jurisdicción. El demandante recibirá una carta de acuse de recibo informando a él / ella si la queja será investigada por Coastal Seniors.

Coastal Seniors tiene 30 días para investigar la denuncia. Si se necesita más información para resolver el caso, Coastal Seniors puede ponerse en contacto con el demandante. El demandante tiene 15 días hábiles desde la fecha de la carta a enviar la información solicitada para el investigador asignado al caso. Si el investigador no está en contacto con el reclamante o no reciba la información adicional dentro de los 15 días hábiles, Coastal Seniors puede cerrar administrativamente el caso. Un caso puede ser cerrado administrativamente también si el autor ya no desea seguir su caso.

Después de que el investigador revisa la queja, él / ella va a emitir una de las dos cartas a la denunciante: una carta de cierre o una carta de la búsqueda (LOF). Una carta de conclusión resume los hechos denunciados, y afirma que no hubo una violación del Título VI, y que el caso se cerrará. Un LOF resume los hechos denunciados y las entrevistas sobre el supuesto incidente y explica si alguna acción disciplinaria, la formación adicional del miembro del personal, u otra acción ocurrirá. Si el demandante desea apelar la decisión, él / ella tiene 30 días después de la fecha de la carta o el LOF para hacerlo.

Una persona también puede presentar una queja directamente con la Administración Federal de Tránsito, al TLC Oficina de Derechos Civiles, Atención: Coordinador de Programa del Título VI, Edificio Este, 5^o Piso-TCR, 1200 New Jersey Avenue NW, Washington, DC 20590.

Appendix C: Formulario de Quejas del Título VI

Sección 601 del Título VI del Acta de Derechos Civiles de 1964 establece que "Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, ser excluida de participar en, ser negado los beneficios de, o ser sometido a la discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal. **"Si usted siente que ha sido discriminado, por favor proporcione la siguiente información para ayudar a Coastal Seniors en el procesamiento de su queja.**

SECCIÓN 1 (Por favor escriba claramente):

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad, Estado, Código Postal: _____
Número de teléfono: _____ (Casa) _____ (Trabajo)
Requisitos de formato accesible? ____ (Tipografía grande) ____ (Cinta de audio) ____ (TDD) ____ (Otros)

SECCION 2

¿Está usted presentando esta queja en su propio nombre? ____ (Sí) ____ (No)

Si usted contestó sí a esta pregunta, pase a la Sección 3.

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

Nombre: _____ Relación: _____

Por favor, explique por qué usted ha presentado para un tercero: _____

Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada, si usted está presentando en nombre de la tercera parte. ____ (Sí) ____ (No)

SECCIÓN 3

Creo que la discriminación que experimenté fue basada en (marque todo lo que corresponda):

_____ Raza _____ Color _____ Origen Nacional

Fecha y lugar del accidente: _____

Nombre (s) y cargo (s) de la persona (s) que creo que me discriminó:

La acción o decisión que me hizo creer que fui discriminado es el siguiente:

(Por favor, incluya una descripción de lo que pasó y cómo se les negaba sus beneficios, retraso o afectados):

Por favor escriba los nombres de todas y todos los testigos y los números de teléfono:

¿Qué tipo de acción correctiva le gustaría que se tomar?

SECCIÓN 4

¿Ha presentado anteriormente una queja del Título VI con esta agencia? _____(Sí) _____(No)

SECCIÓN 5

¿Ha presentado esta queja con cualquier otro federal, estatal o local, o ante cualquier tribunal federal o estatal? _____(Sí) _____(No)

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:

Agencia Federal ____ Tribunal Federal ____ Agencia Estatal ____ Tribunal Estatal ____ Agencia Local ____

Sírvanse proporcionar información acerca de una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja.

Nombre: _____ Título: _____

Agencia: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

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

Creo que la información anterior es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento.

Firma y fecha requerida a continuación:

Firma

Nombre Impreso

Fecha

Por favor, envíe este formulario en persona en la dirección indicada más abajo o envíe por correo este formulario a:

Coastal Seniors Title VI Operations Manager
P.O. Box 437
Point Arena, CA 95468