

**TITULO VI – PROGRAMA Y ESTATUTOS RELACIONADOS AL MISMO,
FORMA PARA QUEJAS**

El Título VI del Acta de Derechos Civiles de 1964 declara que “Ninguna persona en los Estados Unidos puede, basándose en su raza, color u origen nacional, ser excluido de participar en, negársele los beneficios de, o estar sujeto a discriminación en cualquier programa o actividad que reciba apoyo económico Federal.”

Título 42, U.S.C., Sección 2000d

Nota: Estamos pidiendo la información a continuación para ayudarnos en el proceso de su queja. **Si necesita ayuda para completar esta forma, por favor póngase en contacto con Paul Thompson, Coordinadora del Título VI, llamando al: (541) 682-4405.**

Sección I

Nombre: _____

Dirección: _____

Números de teléfono:
(casa) _____ (trabajo) _____

Correo electrónico: _____

¿Requiere de un formato especial para la información?

Letra Aumentada _____ Cinta de audio _____

TDD _____ Otro _____

Sección II

¿Está presentando esta queja en su nombre?

Sí _____ No _____

[Si respondió “sí” a esta pregunta, continúe en la Sección III]

Si respondió “no”, por favor dénos su nombre y relación con la persona que está presentando la queja: _____

Por favor explique por qué esta presentando la queja por una tercera persona: _____

Por favor confirme que tiene permiso de la persona que presenta la queja, si es que usted está actuando en favor de una tercera parte _____

Sí _____ No _____

Sección III

¿Ha usted anteriormente puesto una queja del Título VI con esta agencia?

Sí _____ No _____

Sección IV

Fecha en que ocurrió el incidente en cuestión: _____

(Nota: Las quejas deben presentarse entre los 180 días siguientes al alegado acto de discriminación.)

Sección V

¿Marque a continuación el motivo que mejor describa la razón que usted cree ocasionó el acto de discriminación aquí expuesto?

- Raza Color Origen de nacionalidad Sexo
- Edad Discapacidad Estado de sus ingresos

Nombre de la agencia a la cual está dirigida la queja:

Persona de contacto: _____

Título: _____ Número de teléfono: _____

Sección VI

En hojas por separado, por favor describa su queja. Explique tan breve y claramente le sea posible qué pasó y quién cree fue responsable. Usted debe incluir detalles específicos como nombres, fechas, horas, números de ruta, testigos y cualquier otra información que pueda ayudarnos durante nuestra investigación. También incluya cualquier material escrito, fotografías, etc. que pertenecientes a su caso y provea cualquier otro documento que sea relevante a esta queja.

Por favor dé nombres e información de personas que puedan tener conocimiento de la presunta discriminación.

Sección VII

¿Cómo se puede resolver esta queja? ¿Cómo se puede corregir el problema?

Favor de firmar aquí: _____

Fecha: _____

[Nota – No podemos aceptar su queja sin una firma.]

Por favor envíe su forma completada a:
Central Lane Metropolitan Planning Organization
Title VI Coordinator
859 Willamette, Suite 500
Eugene, OR. 97401