

**Formulario de queja del Título VI de la autoridad de
tránsito de Contra Costa Central**

Proporcione la siguiente información necesaria para procesar su queja. Contamos con asistencia disponible a solicitud. Complete este formulario y envíelo por correo o entréguelo en: CCCTA Civil Rights Administrator, 2477 Arnold Industrial Way, Concord, California, 94520.

1) Nombre del demandante: _____

2) Dirección: _____

3) Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

4) Teléfono: Casa _____ Celular _____

5) Persona contra la que se ha discriminado (si no es el demandante)

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

6) ¿En qué se basa la discriminación? (marque todas las que correspondan):

- Raza
- Color
- País de origen
- Otros: _____

7) Fecha del incidente que tuvo como resultado la discriminación: _____

8) Describa cómo se le discriminó. ¿Qué ocurrió o quién fue responsable? Para tener más espacio, adjunte hojas adicionales o use el reverso de este formulario.

9) ¿Presentó esta queja ante otra agencia federal, estatal o local o ante un tribunal federal o estatal? (marque el espacio correspondiente)

Sí _____

No _____

Si la respuesta es sí, verifique con cada agencia con la que se presentó la queja:

Agencia federal _____ Tribunal federal _____ Agencia del estado _____

Tribunal del estado _____ Agencia local _____ Otro _____

Proporcione la información de la persona de contacto de la agencia con la que también presentó la queja: Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Fecha en que se presentó: _____

Firme la queja en el espacio a continuación. Adjunte todos los documentos que considere que respaldan su queja.

Firma de la persona que presenta la queja

Fecha