

# **Distrito de Tránsito de Hill Country**

## **Presentar una denuncia por discriminación**

Cualquier persona que crea que ha sido discriminada en base a raza, color u origen nacional por Hill Country Transit District (de aquí en adelante referido como "HCTD") puede presentar una queja del Título VI completando y enviando el Formulario de Quejas del Título VI de la agencia. El HCTD investiga las denuncias recibidas en un plazo máximo de 180 días tras el presunto incidente. HCTD tramitará las denuncias que estén completas.

Una persona también puede presentar una queja directamente ante la Administración Federal de Tránsito en la siguiente dirección: FTA - Office of Civil Rights, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.

Nadie puede intimidar, amenazar, coaccionar o adoptar otro tipo de conducta discriminatoria contra nadie por haber presentado una denuncia para obtener derechos protegidos por las leyes antidiscriminatorias que aplicamos. Cualquier persona que alegue tal acoso o intimidación puede presentar una queja ante el Hill Country Transit District o la Federal Transit Administration.

# Distrito de Tránsito de Hill Country (HCTD)

## Formulario de denuncia del Título VI

<b>Sección I:</b>				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (particular):		Teléfono (Trabajo):		
Dirección de correo electrónico:				
¿Requerimientos de formato accesibles?	Letra grande		Cinta de audio	
	TDD		Otros	
<b>Sección II:</b>				
¿Presenta esta denuncia en su propio nombre?		Sí.	No	
*Si ha respondido "sí" a esta pregunta, pase a la sección III.				
En caso contrario, indique el nombre y el parentesco de la persona por la que presenta la queja:				
Por favor, explique por qué ha solicitado un tercero _____:				
Confirme que ha obtenido la autorización de la parte perjudicada si presenta la demanda en nombre de un tercero.		Sí	No	
<b>Sección III:</b>				
Creo que la discriminación que sufrí se basó en (marque todo lo que corresponda):				
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen nacional				
Fecha de la supuesta discriminación (mes, día, año): _____				
Explique lo más claramente posible lo ocurrido y por qué cree que ha sido discriminado. Describa a todas las personas implicadas. Incluya el nombre y los datos de contacto de la persona o personas que le discriminaron (si los conoce), así como los nombres y datos de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.				
<b>Sección IV</b>				
¿Ha presentado anteriormente una queja en virtud del Título VI ante este organismo?		Sí	No	

**Section V**

¿Ha presentado esta denuncia ante algún otro organismo federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal?

Sí  No

En caso afirmativo, marque todas las que procedan:

Agencia federal:

Tribunal Federal

Agencia estatal

Tribunal estatal

Agencia local

Facilite información sobre una persona de contacto en el organismo/tribunal donde se presentó la denuncia.

Nombre:

Título:

Agencia:

Dirección:

Teléfono:

**Section VI**

Nombre de la agencia contra la que se presenta la queja:

Persona de contacto:

Título:

Número de teléfono:

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere pertinente para su queja.

Firma y fecha requeridas a continuación:

**Firma**

**Fecha**

Presente este formulario en persona en la dirección que figura a continuación, o envíelo por correo a

Distrito de Tránsito de Hill Country

Attn: Coordinador del Programa Título VI

4515 W. U.S. Hwy. 190

Belton, TX 76513

**Administración Federal de Tránsito  
Oficina de Derechos Civiles  
Formulario de reclamación**

**Section I**

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Números de teléfono:

(Inicio) \_\_\_\_\_ (Trabajo) \_\_\_\_\_

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

¿Requerimientos de formato accesibles?

Letra grande \_\_\_\_ Cinta de audio \_\_\_\_

TDD \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

**La Oficina de Derechos Civiles de la Administración Federal de Tránsito (FTA) es responsable del cumplimiento y la supervisión de los derechos civiles, lo que incluye garantizar que los proveedores de transporte público acaten debidamente el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, la Orden Ejecutiva 12898, "Acciones federales para abordar la justicia ambiental en poblaciones minoritarias y de bajos ingresos", y las Directrices del Departamento de Transporte a los receptores sobre servicios lingüísticos especiales para beneficiarios con dominio limitado del inglés (LEP).**

**En el proceso de investigación de denuncias de la FTA, analizamos las alegaciones del denunciante para detectar posibles deficiencias de la empresa de transporte en relación con el Título VI. Si se detectan deficiencias, se presentan a la empresa de transporte y se ofrece ayuda para corregirlas en un plazo predeterminado. La FTA también puede remitir el asunto al Departamento de Justicia de EE.UU. para su aplicación.**

### ***Section II***

¿Presenta esta denuncia en su propio nombre?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

[Si ha respondido "sí" a esta pregunta, pase al apartado III].

En caso contrario, indique el nombre y el parentesco de la persona por la que presenta la queja:

Por favor, explique por qué ha solicitado una tercera persona. \_\_\_\_\_

Confirme que ha obtenido la autorización de la parte perjudicada si presenta la demanda en nombre de un tercero.

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

### ***Section III***

¿Ha presentado anteriormente una denuncia en virtud del Título VI ante la FTA? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿cuál era su número de reclamación ante la FTA?

[Nota: Esta información es necesaria a efectos administrativos; asignaremos el mismo número de denuncia a la nueva denuncia].

¿Ha presentado esta denuncia ante alguno de los siguientes organismos?

Proveedor de tránsito Departamento de Transportes \_\_\_

Departamento de Justicia \_ Comisión para la Igualdad de Oportunidades en el Empleo

Otros \_\_\_\_\_

¿Ha presentado una demanda en relación con esta queja? Sí \_\_\_\_\_ No

En caso afirmativo, facilite una copia del formulario de reclamación.

**[Nota la información anterior es útil para administrativo fines de seguimiento. Sin embargo, si litigio pendiente en relación con el los mismos problemas, nos remitimos a la decisión del tribunal].**

#### **Section IV**

Nombre de la empresa de transporte público contra la que se presenta la queja:

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

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**En hojas separadas, describa su queja. Debe incluir detalles específicos como nombres, fechas, horas, números de ruta, testigos y cualquier otro información que ayúdanos en nuestra investigación de su alegaciones. Indique también cualquier otra documentación que es relevantes para esta denuncia.**

#### **Section V**

¿Podemos entregar una copia de su queja a la empresa de transporte?

Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿Podemos comunicar su identidad a la empresa de transporte?

Sí \_\_\_ No \_\_\_

Por favor, firme aquí: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

[Nota: no podemos aceptar su reclamación sin firma].

**Envíe por correo el formulario cumplimentado a Title VI Program Coordinator, FTA Office of Civil Rights, East Building, <sup>5th</sup> Floor - TCR, 1200 New Jersey Ave., S.E., Washington, D.C. 20590**