



FORMULARIO: QUEJAS DE TITULO VI

Favor de llenar, imprimir este formulario y otorgar ante un notario público antes de enviarlo por correo. Los formularios que no se han completado, u otorgado por un notario público se devolverán.

I. INFORMACIÓN DE QUEJANTE:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona postal: _____

Número de teléfono residencial: _____ Número alternativo: _____

¿Esta queja está relacionada a:

- Establecimientos Públicos
- Servicios de Transito

II. NATURALEZA DE QUEJA:

¿Cuál es la causa de su queja en creer ser o haber sido víctima de discriminación? *(marque todos los que correspondan)*

- Raza
- Color
- Origen Nacional
- Idioma
- Ingresos

III. ¿SU QUEJA ESTÁ RELACIONADA A CUÁL DE LAS SIGUIENTES?:

- Sun Tran
- Sun Van
- Sun Link
- Sun Shuttle
- Sun Shuttle Dial-A-Ride
- Sun Shuttle Dial-A-Ride (Oro Valley)

IV. DESCRIBA CÓMO CREE QUE HAYA SIDO VÍCTIMA DE DISCRIMINACIÓN:

Favor de anotar los incidentes en orden cronológico inverso, empezando con el más reciente, y fecha en que ocurrió.
Favor de especificar e incluir páginas adicionales si es necesario.





FORMULARIO: QUEJAS DE TITULO VI

V. TESTIGOS:

A. Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad/Estado/Zona Postal: _____ Teléfono: _____

B. Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad/Estado/Zona Postal: _____ Teléfono: _____

C. Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad/Estado/Zona Postal: _____ Teléfono: _____

VI. ¿QUÉ CONSIDERÍA SER LA RESOLUCIÓN APROPIADA EN SU CASO?

VII. ¿HA PRESENTADO ESTA QUEJA ANTE OTRA AGENCIA?

Sí No

Si así es el caso, favor de identificar cuáles son las agencias _____

VIII. JURAMIENTO DE AFIRMACIÓN:

Afirmo que la información que he presentado en esta queja y sus anexos es verídica y exacta según mi entender.

Firma: _____ Fecha: _____

Favor de devolver el formulario completado con documentación relacionado a esta queja al Departamento de Personal a:

Sun Tran

Title VI Coordinator

3920 N. Sun Tran Blvd.

Tucson, Arizona 85705