



## Formulario de queja del título VI de Pierce Transit

Pierce Transit esta comprometido en asegurar que no se excluye de la participación adentro ni negó a ninguna persona las beneficios de sus servicios en base de la raza, color o origen nacional, en la manera prevista por el Title VI del acto de los derechos civiles de 1964, según la enmienda prevista. **Las quejas del Título VI se deben archivar en el plazo de 180 días a partir de la fecha de la discriminación alegada.**

La siguiente información es necesaria asistimos en el proceso de su queja. Si usted requiere alguna asistencia en llenar este formulario, Por favor pongase en contacto con el servicio al cliente llamando (253) 581-8000. Llenado el formulario se debe volver a Pierce Transit por correo electronico: [crofficer@piercetransit.org](mailto:crofficer@piercetransit.org) O correo regular a: 3701 - 96<sup>th</sup> St. SW, P.O. BOX 99070, Lakewood, WA 98496-0070, ATTN: Oficial de los derechos civiles.

Su nombre:	Teléfono:	Alt. Teléfono:
Dirección de la calle:	Ciudad, estado, código postal:	
Las personas discriminaron contra (si alguien con excepción de quien lo esta llenando): Nombres:		
Dirección de la calle, ciudad, estado y código postal :		

¿Cuál del mejor siguiente describe la razón del discriminación alegada que ocurrió?

(Círculo uno)                      Fecha del incidente: \_\_\_\_\_

- Raza
- Color
- Origen nacional (habilidad de ingles limitada)

Por favor describa el incidente alegado de la discriminación. Proporcione los nombres y los títulos de todos los empleados de Pierce Transit implicados si están disponibles. Proporcione por favor tanto detalle como sea posible: número de la ruta, fecha y hora, número del autobús, los nombres e información de contacto para los testigos. Explique qué sucedió y quién usted cree era responsable. Utilice por favor la parte posterior de esta forma si se requiere el espacio adicional.

---



---



---



---



---



---



---

Termine el siguiente forularioo

