



## Formulario de queja de Título VI

El Título VI del Decreto de los Derechos Civiles de 1964 dispone que “ninguna persona en los Estados Unidos debe ser excluida de participar en, negada de los beneficios de sus servicios en base a su raza, color u origen étnico, o ser sujeto(a) a discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba ayuda económica federal.”

Si cree que ha sufrido discriminación, puede presentar una queja por escrito y firmada en un plazo de 180 días de la fecha de la presunta discriminación. Puede utilizar el formulario a continuación, que incluye la información necesaria para procesar su queja. Cuando termine, favor de entregar este formulario a Metropolitan Transit System, Title VI Officer, 1255 Imperial Avenue #1000, San Diego, CA 92101.

### SECCIÓN 1: INFORMACIÓN BÁSICA

**A** DATOS DEL RECLAMANTE  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/Código postal: \_\_\_\_\_  
Número telefónico: \_\_\_\_\_

**B** DATOS DE LA VÍCTIMA (si es diferente del anterior)  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/Código postal: \_\_\_\_\_  
Número telefónico: \_\_\_\_\_

**C** Fecha de la presunta discriminación: \_\_\_\_\_

**D** Cree que la razón para la presunta discriminación es debido a:  
 Raza/Color  
 Origen étnico

**E** ¿Ha entregado esta queja a cualquier otro organismo local, estatal, o federal o con cualquier tribunal estatal o federal?  
 No  
 Sí → De ser así, marque todas las cajas apropiadas:  Organismo local  Organismo federal  
 Organismo estatal  Tribunal federal  Tribunal estatal

Información de contacto para el organismo/tribunal donde se presentó la queja:  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/Código postal: \_\_\_\_\_  
Número telefónico: \_\_\_\_\_

