



Formulario de queja del programa del Título VI

Departamento de Transporte de Misuri División Externa de Derechos Civiles

El Departamento de Transporte de Misuri (MoDOT, por sus siglas en inglés) está comprometido a garantizar que a ninguna persona se le prive de recibir, o se le nieguen, los beneficios de sus servicios por motivos de raza, color, nacionalidad, discapacidad, edad, nivel de ingresos o capacidad limitada en inglés, tal y como se establece en el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y como lo establecen las autoridades relacionadas en materia de no discriminación. Las quejas relacionadas con el Título VI deben presentarse dentro de los 180 días siguientes a la fecha de la presunta discriminación.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, póngase en contacto con el coordinador del Título VI llamando al (573) 526-2978. Se debe enviar el formulario completo a: MoDOT External Civil Rights Division, Title VI Coordinator, P.O. Box 270, Jefferson City, Missouri 65102-0270 o a TitleVI@modot.mo.gov

Nombre:
Dirección física, ciudad, estado y código postal:
Número de teléfono y dirección de correo electrónico:
Número de teléfono alternativo:
Nombre de la(s) persona(s) discriminada(s) (<u>en caso de ser alguien distinto del denunciante</u>):
Dirección física, ciudad, estado y código postal:
Número de teléfono y dirección de correo electrónico:
Número de teléfono alternativo:



Formulario de queja del programa del Título VI

Enumere el/los testigo(s) de la presunta discriminación:

Nombre:
Dirección física, ciudad, estado y código postal:
Número de teléfono y dirección de correo electrónico:
Nombre:
Dirección física, ciudad, estado y código postal:
Número de teléfono y dirección de correo electrónico:

¿Qué acción correctiva le gustaría que se tomara?



Formulario de queja del programa del Título VI

¿Ha presentado alguna queja ante algún otro organismo/tribunal federal, estatal o local?

Sí

No

De ser así, enumere los organismos ante los cuales presentó una queja y proporcione su información de contacto:

Organismo:
Persona de contacto:
Dirección física, ciudad, estado y código postal:
Número de teléfono y dirección de correo electrónico:
Organismo:
Persona de contacto:
Dirección física, ciudad, estado y código postal:
Número de teléfono y dirección de correo electrónico:

Declaro que he leído la acusación anterior y que es verdadera según mi leal saber y entender y la información que me consta.

Firma del denunciante

Fecha

Nombre del denunciante en letra de imprenta

Fecha