

# HARC, INC.

## Formulario de Queja por Discriminación bajo el Título VI

Pestaña 13 del Carpeta

Si usted considera que Harc, Inc., como receptor de asistencia financiera federal, lo ha discriminado a usted o a otras personas por motivos de raza, color u origen nacional, puede presentar una queja del Título VI. Las quejas deben presentarse dentro de los 180 días posteriores al supuesto acto discriminatorio.

**Dónde presentar la queja:** Envíe o entregue la queja al Coordinador del Título VI, Harc, Inc., 900 Asylum Avenue, Hartford, CT 06105 (MS #1107). Tel: 860-218-6008. También puede presentarla ante el Departamento de Transporte de Connecticut, Atención: Coordinador del Título VI, 2800 Berlin Turnpike, Newington, CT 06111, DOT.TitleVIOffice@ct.gov, o directamente ante la Administración Federal de Tránsito, Oficina de Derechos Civiles, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.

### Sección I: Información del Denunciante

Nombre del denunciante: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Requiere un formato accesible?  Letra grande  Cinta de audio  TDD  Otro

Si marcó otro, especifique: \_\_\_\_\_

### Sección II: Presentación en Nombre de un Tercero

¿Presenta esta queja en su propio nombre?  Sí (vaya a la Sección III)  No

Si no, indique el nombre y la relación de la persona por quien presenta la queja: \_\_\_\_\_

Explique por qué presenta esta queja en nombre de un tercero: \_\_\_\_\_

¿Ha obtenido el permiso de la parte agraviada?  Sí  No

### Sección III: Fundamento y Detalles de la Queja

Discriminación basada en (marque todas las que correspondan):  Raza  Color  Origen nacional

¿La supuesta discriminación ocurrió en un vehículo de Harc, Inc. o en relación con un servicio de transporte de Harc?  Sí  No

Si respondió no, ¿dónde ocurrió la supuesta discriminación? \_\_\_\_\_

Indique la(s) fecha(s) y lugar(es) de la supuesta discriminación y el nombre(s) y cargo(s) de la(s) persona(s) que presuntamente lo discriminaron (si se conocen):

Indique los nombres, direcciones y números de teléfono de cualquier testigo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Explique con la mayor claridad posible lo sucedido, cómo considera que fue discriminado y quién estuvo involucrado. Incluya cómo otras personas recibieron un trato diferente al suyo. Puede adjuntar páginas adicionales y cualquier documentación de respaldo.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

### Sección IV: Otra Agencia o Tribunal

¿Ha presentado esta queja ante otra agencia federal, estatal o local, o ante un tribunal federal o estatal?  Sí  No

Si respondió sí, proporcione una persona de contacto en la agencia o tribunal donde presentó la queja:

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

Agencia/Tribunal: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### Sección V: Firma

Agencia contra la que se presenta la queja: \_\_\_\_\_ Persona de contacto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del denunciante

\_\_\_\_\_  
Fecha

Cualquier persona que considere que ha sido discriminada por motivos de raza, color u origen nacional por Harc, Inc. puede presentar una queja del Título VI dentro de los 180 días. Las quejas deben presentarse por escrito y estar firmadas por el denunciante o su representante. Una queja recibida verbalmente se pondrá por escrito y se entregará al denunciante para su confirmación y firma antes de procesarla. Hay asistencia lingüística gratuita disponible para cualquier persona que necesite ayuda para comprender o completar este formulario. Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.

### Para Uso Interno

Fecha de presentación: \_\_\_\_\_ Recepción de la queja: \_\_\_\_\_

Inicio de la investigación: \_\_\_\_\_ Fin de la investigación: \_\_\_\_\_

Revisión/aprobación del Presidente: \_\_\_\_\_ Respuesta escrita al denunciante: \_\_\_\_\_