

**Formulario de Quejas del Título VI
Project Independence
Oficina de Derechos Civiles**

El Título VI del Acta de los Derechos Civiles de 1964 establece que “ninguna persona en los Estados Unidos, bajo los pretextos de raza, color o lugar de origen, debiera ser excluida, negada de beneficios o sujeta a discriminación por ningún programa o actividad que reciba asistencia financiera federal.”

Es la obligación de Project Independence asegurar que todos los programas, servicios, actividades y beneficios sean implementados en una manera no discriminatoria.

Cualquier persona que crea que ha sido presuntamente discriminada como individuo o como miembro de un grupo específico de personas a consecuencia de su raza, color o lugar de origen, puede llenar un formulario de quejas dentro de un periodo de 180 días después del incidente discriminatorio ya sea con Project Independence, con el FTA o con la Secretaría del Transporte. Además, Project Independence prohíbe la intimidación, represión o cualquier otra conducta discriminatoria en contra de cualquiera que haya llenado un formulario de quejas.

Favor de proveer la siguiente información:

Nombre:	Telefono:	
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Persona(s) afectadas (Si hay alguien más afectado)		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:

Fecha del Incidente: _____

Cual de las siguientes razones describe mejor la forma en la cual fue presuntamente discriminado (indique una)

Raza

- Color
- Lugar de Origen (Limited English Proficiency)

Si usted no puede proveer una queja escrita, pero desea que Project Independence investigue una presunta discriminación, usted puede hacer una queja verbal. Por favor hable al **714/549-3464** para hablar con un representante. Si es necesario el oficial le

asistira en poner una queja verbal en escrito. Servicios de traduccion estaran disponibles segun sea necesario. Sin embargo, todas las quejas deberan ser firmadas por el afectado/a y su representante.

Por favor describa la presunta discriminacion. Si usted cuenta con la informacion, provea los nombres y titulos de todos los empleados de Project Independence que esten involucrados. Explique que paso y quien usted cree fue el responsable. Usted puede utilizar el reverso de esta forma si necesita mas espacio.

Por favor mande su formulario de quejas directamente a Project Independence bajo la siguiente direccion:

Debra Marsteller, Executive Director
Human Resources & Organizational Development
Project Independence
3505 Cadillac Avenue –Suite O103
Costa Mesa, CA. 92626

Ha llenado un formulario de quejas con alguna otra agencia estatal, federal o local?
(Seleccione una) Si/No

Agencia:	Persona a Contactar:
Calle, Ciudad, Estado, Codigo Postal	
Agencia:	Persona a Contractar:
Calle, Ciudad, Estado, Codigo Postal	

Abajo encontrara las direcciones de las agencias estatales y federales si usted desea llenar un formulario de quejas del titulo VI directamente con ellas.

Federal Transit Administration Region IX
Office of Civil Rights
201 Mission Street, Suite 1650
San Francisco, CA 94105-1839

Federal Office
Federal Transit Administration
Office of Civil Rights
Title VI Program Coordinator
East Building 5th Floor – TCR
1200 New Jersey Avenue, SE
Washington, DC 20590

Confirmo que he leído este document y que he hecho lo posible por proveer informacion cierta y veridica.