

Formulario de quejas sobre modificaciones razonables de El Tránsito Municipal de Marshalltown

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 exige que "Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, será excluida de participar, se le negarán los beneficios ni será objeto de discriminación en ningún programa o actividad que reciba asistencia financiera federal".

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con el Administrador de Tránsito al (641) 754-5719.

Complete y devuelva este formulario a: Marshalltown Municipal Transit, Transit Administrator, 905 E Main St, Marshalltown, IA 50158.

1. Nombre del denunciante_____
2. Domicilio_____
3. Ciudad_____ Estado_____ Código Postal_____
4. Teléfono (casa)_____ (celular)_____
5. Persona descriminada (Si es distinta al denunciante):
Nombre_____
Domicilio_____
Ciudad_____ Estado_____ Código Postal_____
6. Cuál de las siguientes opciones describe mejor el motivo por el que usted cree que se produjo la descriminacion? Fue por su (porfavor circule uno):

A. Raza/Color	B. Nacionalidad	C. Edad
D. Genero	E. Ingreso	
7. En que fecha ocurrio la supuesta descriminacion?_____
8. Describa con sus propias palabras la presunta descriminación. Explique qué sucedió y quién cree que fue el responsable. Si necesita más espacio, utilice el reverso de esta hoja._____

Firma del demandante

Fecha