

Una persona también puede presentar una queja directamente con la Administración Federal de Tránsito, en el TLC Oficina de Derechos Civiles, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.

## Formulario de Queja Título VI

Nota: La siguiente información es necesaria para ayudar en la tramitación de su queja.

Formulario de Queja

### Complaint Form

<b>Sección I: Favor escribir de manera legible</b>	
Nombre:	
Dirección:	
Ciudad/ Estado/Código Postal	
Teléfono (Casa):	Teléfono (Celular):
Dirección De Correo Electrónico:	
Formato Accesible <input type="checkbox"/> Letra Grande	<input type="checkbox"/> Cinta de Audio
Requisitos? <input type="checkbox"/> TDD	<input type="checkbox"/> Otro
<b>Sección II:</b>	
Está presentando esta queja en su propio nombre? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Si no, por favor complete la siguiente información sobre la persona que está siendo discriminado:	
Nombre:	
Dirección:	
Ciudad/ Estado/Código Postal	
Teléfono (Casa):	Teléfono (Celular):
Dirección De Correo Electrónico:	
Relación de la persona a la que usted se queja:	
Por favor, explique por qué usted ha presentado para un tercero:	

<p>Por favor, confirma que ha recibido el permiso de la parte perjudicada, si usted está presentando en nombre de un tercero. ( ) Si ( ) No</p>
<p><b>Sección III:</b></p>
<p>Cuál de las siguientes opciones describe mejor la razón por la que cree que se produjo la discriminación? ( ) Carrera ( ) Color ( ) Origen Nacional ( ) Otro</p>
<p>En qué fecha (s) ocurrió la supuesta discriminación ocurrió?          Fecha:          Fecha:          Fecha:          Fecha:          Otros:</p>
<p>Por favor, describa la supuesta discriminación. Explique lo que pasó y quien considera que fue responsable. Describir todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona (s) que lo discriminó (si se conoce), así como los nombres y la información de los testigos en contacto. Si necesita espacio adicional, agregue una hoja de papel.</p>
<p>Ha presentado esta queja ante cualquier otro, estatal o agencia local Federal, o con cualquier corte federal o estatal? Listar todos los que aplican.</p> <p>Agencia Federal _____          Corte Federal _____          Agencia Estatal _____          Tribunal Estatal _____          Agencia Local _____</p>
<p>Si ha comprobado anteriormente, proporcione información acerca de una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la denuncia.</p>

Nombre: _____
Título: _____
Dirección: _____
Ciudad (*): Estado (*): Código Postal: _____
Número de teléfono (Inicio): _____
Número de Teléfono (Trabajo): _____
Dirección De Correo Electrónico: _____
Por favor firme abajo. Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted piensa que es relevante para su queja.
Firma _____
Fecha _____
Adjuntos: Yes _____ No _____

Envíe el formulario y cualquier información adicional a:

El municipio de Cherry Hill  
Atención: El municipio de Clerk  
820 Mercer Street  
Cherry Hill, NJ 08002