



Formulario de queja de derechos civiles de LRTA

Si necesita este documento en un formato accesible, comuníquese a lrrta1@aol.com o al [978-459-0164](tel:978-459-0164) y describa qué está buscando. Trabajaremos con usted para proporcionarle un formato que satisfaga sus necesidades.

Descargue y complete este formulario y envíelo por correo electrónico a lrrta1@aol.com o imprímalo y envíelo por correo postal a LRTA Compliance Director, 115 Thorndike St, Floor 3B, Lowell, MA 01852.

Este formulario consta de 4 páginas y se aplica a cualquier queja de derechos civiles que desee presentar (Ley para Estadounidenses con Discapacidades [Americans with Disabilities Act, ADA], Título VI, empresa comercial en desventaja [Disadvantaged Business Enterprise, DBE], igualdad de oportunidades en el empleo [Equal Employment Opportunity, EEO] u otra área que no se indique anteriormente). Complete el formulario lo más detalladamente posible de manera que podamos trabajar en abordar e investigar sus inquietudes lo antes posible.

Si utiliza la ayuda de una persona de confianza para completar este formulario, solicítele que llene la siguiente sección.

Nombre

Número de teléfono

Dirección de correo electrónico

Relación con el demandante

¿Tiene el permiso de la(s) persona(s) agraviada(s) para presentar esta queja en su nombre? Si no es así, explique por qué.

Sí

No. Explique.



INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nombre completo:

Dirección:

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono principal

Teléfono secundario

Dirección de correo electrónico

Fecha de hoy



FUNDAMENTO DE LA QUEJA

Creo que me han discriminado (o han discriminado a otra persona) por lo siguiente: *(seleccione todas las opciones que correspondan)*

- Discapacidad
- Raza/Color/Nacionalidad
- Otro

Creo que Lowell Regional Transit Authority no ha cumplido con los requisitos de los siguientes programas: *(seleccione todas las opciones que correspondan)*

- Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA)
- Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 (Título VI)
- Empresa comercial en desventaja (DBE)
- Igualdad de oportunidades en el empleo (EEO)
- Otro

Describa detalladamente lo ocurrido y por qué cree que hubo discriminación. Incluya detalles como nombres, fechas, horas, rutas, ubicaciones y cualquier otra información que crea que podría ser útil para ayudarnos a comprender e investigar sus acusaciones.

Adjunte cualquier documentación que sea pertinente a esta queja, incluida la correspondencia, cuando presente este formulario.



Permiso para divulgar su identidad y queja

Necesitamos su consentimiento para divulgar su nombre, si es necesario, durante esta o cualquier otra investigación. Necesitamos su permiso y su firma para avanzar con la queja. **Si no se brinda permiso para divulgar su identidad, es posible que la LRTA no pueda investigar la queja ni abordarla de manera adecuada.**

Es posible que la LRTA no pueda investigar sus reclamos de manera adecuada. ¿Podría darnos permiso para divulgar su nombre dentro de la agencia a medida que trabajamos para investigar su queja?

Sí

No

Por el presente, yo, , certifico que la información que he proporcionado en este formulario es completa, verdadera y correcta a mi leal saber y entender.