

# Formulario de queja del Título VI

rev. 6/27/2025



**Cualquier persona que crea que ha sido objeto de una discriminación basada en la raza, el color, el credo, el sexo, la edad, el origen nacional o una discapacidad puede presentar una queja por escrito a WNCSource antes de haber transcurrido 180 días desde el momento en el que ocurrió la discriminación.**

Apellido:		Nombre:		<input type="checkbox"/> Masculino
				<input type="checkbox"/> Femenino
Dirección postal:		Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono particular:	Teléfono del trabajo:	Dirección de correo electrónico		

Identifique la categoría de discriminación:

RAZA                       COLOR                       ORIGEN NACIONAL                       SEXO  
 CREDO (RELIGIÓN)    DISCAPACIDAD                       DOMINIO LIMITADO DEL INGLÉS                       EDAD

*\*NOTA: Las bases del Título VI son la raza, el color y el origen nacional. Todas las otras bases se encuentran en la "Garantía de no discriminación" de las certificaciones y garantías de la Administración Federal de Tránsito.*

Identifique la raza del demandante

Negro                       Blanco                       Hispano                       Asiático-americano  
 Indio americano                       Nativo de Alaska                       Isleño del Pacífico                       Otro

Fecha y lugar de los supuestos actos discriminatorios. Por favor, incluya la fecha más antigua y la fecha más reciente de discriminación.

Nombres de los individuos responsables de los actos discriminatorios:

¿Cómo le discriminaron? Describa la naturaleza del acto, la decisión o las condiciones de la supuesta discriminación. Explique tan claramente como sea posible lo que sucedió y por qué cree usted que su estatus protegido (base) fue un factor en la discriminación. Incluya cómo fueron tratadas otras personas de manera diferente a usted (**adjunte páginas adicionales, si es necesario**).

La ley prohíbe la intimidación o **las represalias** contra cualquier persona por haber tomado una medida o haber participado en una medida para garantizar los derechos protegidos por estas leyes. Si cree que se han tomado represalias contra usted, sepárelas de la discriminación alegada anteriormente y, por favor, explique las circunstancias a continuación. Explique qué medida tomó usted que crea que fue la causa de las supuestas represalias.

Nombres de las personas (testigos, compañeros de trabajo, supervisores u otros) a quienes podamos contactar para obtener información adicional para respaldar o aclarar su queja (adjunte páginas adicionales, si es necesario):

<u>Nombre</u>	<u>Dirección</u>	<u>Teléfono</u>
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____

## Formulario de queja del Título VI

¿Ha presentado o tiene la intención de presentar usted una queja sobre el asunto planteado a alguno de los siguientes?  
En caso afirmativo, por favor, proporcione las fechas de presentación. Marque todo lo que corresponda.

- Departamento de Transporte de Carolina del Norte \_\_\_\_\_
- Administración Federal de Tránsito \_\_\_\_\_
- Departamento de Transporte de Estados Unidos \_\_\_\_\_
- Departamento de Justicia de Estados Unidos \_\_\_\_\_
- Tribunal federal o estatal \_\_\_\_\_
- Otro \_\_\_\_\_

¿Ha discutido usted la queja con algún representante de WNCSource? En caso afirmativo, proporcione el nombre, el cargo y la fecha de la discusión.

Por favor, proporcione cualquier información adicional que usted crea que ayudaría con una investigación.

Explique brevemente qué compensación o medida está buscando usted por la supuesta discriminación.

**\*\*NO PODEMOS ACEPTAR UNA QUEJA SIN FIRMAR. POR FAVOR, FIRME Y FECHE EL FORMULARIO DE QUEJA A CONTINUACIÓN.**

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DEMANDANTE**

\_\_\_\_\_

**FECHA**

**ENVÍE EL FORMULARIO DE QUEJA POR CORREO A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:**

WNCSource  
P.O. Box 685  
Hendersonville, NC 28792

bkimmons@wncsource.org  
Ph. 828-698-8571

**SÓLO PARA USO DE LA OFICINA**

Fecha de recepción de la queja: \_\_\_\_\_

Procesada por: \_\_\_\_\_

No. de caso: \_\_\_\_\_

Referido a:  NCDOT  FTA Fecha de referencia: \_\_\_\_\_