



TÍTULO VI FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

The Henderson Area Rapid Transit (HART)

HART se compromete a garantizar que ninguna persona sea excluida de participar o se le nieguen los beneficios de sus servicios por motivos de raza, color u origen nacional, según lo dispuesto en el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmendada. Las quejas del Título VI deben presentarse

dentro de los 180 días a partir de la fecha de la supuesta discriminación.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con el Coordinador del Título VI llamando al (270) 831-1200 ext. 2204. El formulario completado debe ser devuelto a Recursos Humanos de la Ciudad de Henderson, Coordinador del Título VI, 222 First Street, Henderson, KY 42420.

Tu nombre:	Teléfono:
Dirección:	Teléfono alternativo:
	Ciudad (*): Estado (*): Código postal:
Persona (s) discriminada (si alguien que no sea el demandante):	
Nombre (s):	
Ciudad (*): Estado (*): Código postal:	

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor el motivo de la supuesta discriminación? (Marque uno)

- Carrera
 Color
 Origen nacional (dominio limitado del inglés)

Fecha del supuesto incidente: _____

Describe el supuesto incidente de discriminación. Proporcione los nombres y títulos de todos los empleados de HART involucrados, si están disponibles. Explica qué sucedió y de quién crees que fue responsable. Envíenos el reverso de este formulario si necesita espacio adicional.

TÍTULO VI FORMULARIO DE RECLAMACIÓN
The Henderson Area Rapid Transit (HART)

¿Ha presentado una queja ante otras agencias federales, estatales o locales? Yes No
Si es así, enumere la agencia / agencias y la información de contacto a continuación:

Agencia:	Nombre de contacto:
Ciudad (*): Estado (*): Código postal:	Teléfono:
Agencia:	Nombre de contacto:
Ciudad (*): Estado (*): Código postal:	Teléfono:

Afirmo que he leído el cargo anterior y que es fiel a mi leal saber y entender.

Firma del demandante

Fecha

Escriba o escriba el nombre del demandante

Date Received:	Received By:
----------------	--------------