



Póliza Del Titulo VI

Derechos Civiles del Acta del estados de 1964, ninguna persona en los Estados Unidos podrá ser excluida de participar en programas que reciben asistencia financier Federal, o negar beneficios o ser sujetos a descriminación por causa de raza, color, o orgien nacional.

El sistema de tránsito de City of Atascadero respeta los derechos civiles y administra sus programas y servicios sin consideración a raza, color o orgen nacional. El Sistema de tránsito de City of Atascadero está comprometido a cumplir en todos sus programas con los requicitos del Titulo VI.

Para más información de las obligaciones de tránsito del Titulo VI comuníquese con de tránsito de City of Atascadero acuerdo a la información siguiente.

Para Presentar Una Queja del Título VI

Qualquier persona que cree que ha sido descriminada en el servicio de o acceso a los servicios de transportación pública a base de raza, color o orgen nacional, puede presentar una queja con el sistema de tránsito do City of Atascadero. Dicha queja puede ser presentada por escrito con City a no más tardar de 30 días después de la supuesta descriminación. Para información como presentar una queja, usar la forma siguiente, o comuníquese con City a:

Alicia King, Coordinador del Título VI
City of Atascadero
6500 Palma Avenue
Atascadero, CA 93422
(805) 470-3180
TitleVIComplaints@atascadero.org



APPENDIX C TITLE VI COMPLAINT FORM – ATASCADERO TRANSIT

Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 requiere que “a ninguna persona en los Estados Unidos por motivos de raza, color u origen nacional, será excluido de la participación en, ni se le negarán los beneficios de, o ser objeto de discriminación en cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal.” Si usted siente que ha sido discriminado en los servicios de tránsito, por favor proporcione la siguiente información para poder ayudarle en el proceso de su queja y envíe la a:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Número de Teléfono: _____(casa) _____(celular) _____(trabajo)

Persona discriminada: _____

Dirección de la persona discriminada: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Favor de indicar por qué cree que la discriminación se ha producido:

- _____ Raza
- _____ Color
- _____ Origen Nacional

¿Cuál fue la fecha de la supuesta discriminación? _____

¿Dónde ocurrió la supuesta discriminación? _____

Por favor describe las circunstancias tal como fueron y incluye nombre(s) de persona(s) que fueron involucrados : _____

Por favor, haga lista de todos los testigos los nombres y números de teléfono:



Anteriormente ha presentado una denuncia de Titulo VI con esta agencia?

Sí No

¿Ha presentado esta queja con cualquier otro agencia local, estatal o federal, o ocon cualquier tribunal estatal Federal?

Sí No

Sí la respuesta es sí, marque todo lo que aplique:

Agencia Federal

Agencia Estatal

Corte Federal

Tribunal de Justicia Estatal

Agencia Local

Favor de proporcionar información acerca de una persona de contacto de la agencia/corte donde la denuncia fue presentada.

Nombre: _____

Titulo: _____

Organización: _____

Dirección de departamento: _____

Teléfono de departamento: _____

Por favor, juntar todos los documentos que tienen que apoyar la acusación. Firma y anote la fecha abajo y envíalo al Coordinador del Titulo VI en:

Alicia King, Titulo VI Coordinador
City of Atascadero
6500 Palma Avenue
Atascadero, CA 93422

Su firma

Fecha

Escriba su nombre