

Western Contra Costa Transit Authority (WestCAT)
Formulario de denuncia del Título VI

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que "ninguna persona en los Estados Unidos podrá, por motivos de raza, color u origen nacional, ser excluida de participar en, negársele los beneficios de, o ser objeto de discriminación en ningún programa o actividad que reciba ayuda financiera federal". Dos Órdenes Ejecutivas amplían las protecciones del Título VI a la Justicia Medioambiental, que también protege a las personas con bajos ingresos y con conocimientos limitados de inglés (LEP).

Por favor, facilite la siguiente información necesaria para tramitar su denuncia. Si lo desea, puede solicitar asistencia. Rellene este formulario y envíelo por correo o entréguelo en

Western Contra Costa Transit Authority (WestCAT)
601 Walter Avenue, Pinole, CA 94564
Fax: (510)-724-5551
Correo electrónico: civilrights@westcat.org

1. *Nombre del demandante:* _____

2. *Dirección:* _____

3. *Ciudad:* _____ *Provincia:* _____ *Código postal:* _____

4. *Teléfono (particular)* _____ *(Trabajo):* _____

5. Persona discriminada (si no es el demandante)

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ *Provincia:* _____ *Código postal:* _____

6. ¿En qué se basó la discriminación? (Marque con un círculo todo lo que corresponda):

Carrera

Color

Origen nacional

7. Fecha del incidente que dio lugar a la discriminación: _____

8. Describa cómo fue discriminado. ¿Qué ocurrió y quién fue el responsable? Si necesita más espacio, adjunte hojas adicionales o utilice el reverso del formulario.

9. ¿Ha presentado esta denuncia ante otro organismo federal, estatal o local, o ante un tribunal federal o estatal? (Marque con un círculo la respuesta adecuada)

Sí

No

Si la respuesta es afirmativa, marque con un círculo cada organismo ante el que se presentó la denuncia:

Agencia Federal

Tribunal Federal

Agencia Estatal

Tribunal Estatal Local

Agencia Otros

10. Facilite los datos de la persona de contacto del organismo ante el que también presentó la denuncia:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ *Provincia:* _____ *Código postal:* _____

Fecha de presentación: _____

11. Firme la denuncia en el espacio que figura a continuación. Adjunte cualquier documento que considere que apoya su denuncia.

Firma del demandante

Fecha