

Titulo VI Procedimiento de Queja

Como un receptor de dólares federales, Bay Area Outreach & Recreation Program tiene que cumplir con lo dispuesto en el Titulo VI de la ley de los derechos civiles de 1964 y asegúrese de que los servicios y los beneficios se proporcionen sobre una base no discriminatoria. Bay Area Outreach & Recreation Program ha puesto en marcha un procedimiento de queja Titulo VI, que emboza un proceso de disposición local de quejas del Titulo VI y es consistente con las pautas de Administración Federal de Transito Circular 4702.1B, de Octubre 1, 2012.

Cualquier persona que cree que ha sido objeto de discriminación por motivos de raza, color, u origen nacional por Bay Area Outreach & Recreation Program puede presentar al Titulo VI su denuncia. Bay Area Outreach & Recreation Program investiga las quejas no mas de 180 días después del incidente. Bay Area Outreach & Recreation Program Solo tramitara las quejas que están completas.

En un periodo de 10 días de haber recibido la demanda, Bay Area Outreach & Recreation Program la revisara para determinar si nuestra oficina tiene la jurisdicción. El autor de la queja, recibirá un acuse de recibo informándole al denunciante que será notificado por escrito si el caso de él/ella el será investigado por nuestra oficina. Bay Area Outreach & Recreation Program tiene 30 días para investigar la queja.

Si necesita mas información para resolver el caso, Bay Area Outreach & Recreation Program puede contactar al autor de la queja. El autor de la queja tiene 10 días de la fecha que recibió la carta para solicitar un investigador que sea asignado al caso.

El caso se puede cerrar también si el autor de la queja no desea proseguir con el caso. Después de que el investigador analice la queja, el / ella emitirá una de las dos cartas a la denunciante.

Bay Area Outreach & Recreation Program Title VI Complaint Form (Spanish)

TÍTULO VI FORMA DE QUEJA

Sección I: Por favor escriba legiblemente		
1. Nombre:		
2. Dirección:		
3. Teléfono:	3.a. Teléfono Secundario (Opcional):	
4. Dirección de correo electrónico:		
5. ¿Exigencias de Formato Accesibles?	<input type="checkbox"/> Letra Grande	<input type="checkbox"/> Cinta de Audio
	<input type="checkbox"/> TDD	<input type="checkbox"/> Otro
Sección II:		
6. ¿Son su clasificación de esta queja ante su propio?	Sí*	No
*Si usted contesto "Sí" a *6, vaya a la Sección III.		
7. ¿Si usted contesto "No" a *6, cuál es el nombre de la persona para quien usted presenta esta demanda? Nombre:		
8. Cuál es su relación con este individual:		
9. Por favor explique por qué usted ha archivado para un tercero:		
10. Por favor confirme que usted ha obtenido el permiso del partido apenado al archive de su parte.	Sí	No
Sección III:		
11. Creo la discriminación que experimenté estaba basado en (compruebe todo lo que se aplica):		
<input type="checkbox"/> Raza	<input type="checkbox"/> Color	<input type="checkbox"/> Origen Nacional
12. Fecha de discriminación presunta: (mm/dd/yyyy)		
13. Explicar tan claramente como posible lo que pasó y por qué usted cree que usted fueron discriminados contra. Describa a todas las personas que estuvieron implicadas. Incluya el nombre y póngase en contacto con la información de la persona (s) que discrimino contra a usted (de ser conocido), así como nombres y su información de contacto de cualquier testigo. Si más espacio es necesario, por favor use el dorso de esta forma.		

TÍTULO VI FORMA DE QUEJA

Sección IV:		
14. Ha archivado antes usted un Título VI queja con Bay Area Outreach & Recreation Program?	Sí	No
Sección V:		
15. ¿Ha presentado usted esta demanda con alguno otra agencia Federal, Estatal, o local, o con algún Federal o Declara el tribunal? [] Sí* [] No Si sí, compruebe todo lo que se aplica: [] Agencia Federal [] Agencia Estatal [] Agencia Local [] Tribunal Federal [] Tribunal Estatal		
16. Si usted contestara "sí" a *15, proporcione la información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde la demanda fue presentada.		
Nombre:		
Título:		
Agencia:		
Dirección:		
Teléfono:		Correo electrónico:
Sección VI:		
Nombre de la queja es contra la Agencia de Tránsito:		
Persona de Contacto:		
Teléfono:		

Por favor envíe esta forma en persona o por correo esta forma a la siguiente dirección:

Bay Area Outreach & Recreation Program
Title VI Coordinator
3075 Adeline Street, Suite 200
Berkeley, CA 94703

Firma _____ Fecha _____