## Caltrain - Formulario de Queja Discriminación según el Título VI

Caltrain está comprometido a garantizar que ninguna persona sea excluida de la distribución equitativa de servicios y instalaciones por cuestiones de raza, color o origen nacional. Cualquier persona que se sienta víctima de discriminación en alguna de las categorías anteriores puede presentar una queja. Las quejas deben presentarse dentro de los 180 días calendario a partir del incidente.

Dentro de los siguientes 10 días hábiles de recepción del formulario de queja, Caltrain le contactará para confirmar la recepción de su queja y comenzará una investigación (a menos que la queja sea presentada ante una entidad externa antes o simultáneamente). La investigación puede incluir debate(s) acerca de la queja con todas las partes afectadas para determinar la naturaleza del problema. Por lo general, la investigación se llevará a cabo dentro de los 60 días siguientes a partir de la recepción del formulario de queja completo. En base a toda la información captada, se entregará un reporte de investigación a un delegado del CEO de Caltrain. El reclamante recibirá una carta con la decisión final de Caltrain al finalizar los 60 días del tiempo límite.

Proporcione la información solicitada a continuación y envíela a:

Caltrain, Title VI Administrator 1250 San Carlos Ave. – P.O. Box 3006 San Carlos, CA 94070-1306 o: titlevi@caltrain.com

## SECCION 1 - INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nombre:	
Dirección:	
Ciudad:	Estado:Código de área:
Teléfono: (Casa) (Teléfono (Trabajo)	móvil)
[Señale si alguno de los números telefónicos sor	n TDD o TTY].
Correo electrónico:	@
SECCION 2 LLENADO DEL FORMULARIO F	
[Si la respuesta es "si", vaya ala Sección 3].	
Si la respuesta es "no", proporcione el nombre y formulario:	su relación con la persona para quien llena el
Explique la razón por la que presenta la queja co	omo tercera persona.

Confirme que cuenta con el permiso de la parte agraviada para presentar esta queja como tercera persona Si No			
SECCION 3 QUEJA DE DISCRIMINACIÓN			
¿Cuál de las siguientes razones describe mejor el motivo de su queja? Fue por su: RazaColor Origen nacional			
Describa la raza, color u origen nacional de la parte agraviada			
Fecha y hora de la supuesta discriminación: Fecha// Horaa.m. / p.m.			
¿Dónde sucedió la supuesta discriminación? Es de utilidad especificar la información del vehículo (por ejemplo, el número del mismo).			
¿Identifica a alguna persona que haya discriminado a la parte agraviada?			
Nombre: # de ID			
quién considere responsable. Utilice más hojas si así lo necesita.  SECCION 4 QUEJAS ANTERIORES O EXISTENTES Y DEMANDAS			
¿Cuenta con alguna queja previa sobre discriminación según el Título VI con Caltrain?			
Sí, por este incidente Sí, por otro incidente No			
¿Ha llevado esta queja a alguna otra agencia o a una corte?			
Agencia federalAgencia estatal Agencia local			
Corte federalCorte estatal			
Otro (especifique):			
¿Ha presentado alguna queja o demanda respecto a esta queja en particular?			
Sí No			
Si así lo hizo, proporcione una copia del formulario de la queja y señale la corte donde la presentó:  Corte federal Corte estatal			

donde presentó la queja.	•	•
Nombre / Oficina:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código de área:
Número telefónico		
SECCIÓN 5 FIRMA		
Por favor firme a continuación para dar fe de la veracidad escrito adicional o bien información que considere relevan		
Firma del reclamante	Fecha	

Por favor proporcione la información de contacto de la persona que lo atendió en la agencia/corte

**Nota:** Una queja también puede presentarse a: Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Atención: Title VI Program Coordinator, East Building, 5<sup>th</sup> Floor – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590.

18/02/2013