

**DISTRITO DE TRÁNSITO DE MILFORD
FORMULARIO DE QUEJA DE DERECHOS CIVILES**

<u>Sección 1:</u>
Nombre: _____
Dirección: Teléfono (Inicio) _____ Work _____
Dirección de _____
Mail _____ electrónica:
¿Requisitos de formato accesible? _____ Audio Tape _____ de impresión grande
TDD _____ Other _____
<u>Sección 2:</u>
¿Está presentando esta queja en su propio nombre? Yes _____ No _____
*Si respondió "sí" a esta pregunta vaya a la Sección 3. Si no, por favor proporcione el nombre y la relación de la persona para la que está complaining. _____

Por favor explique por qué está solicitando otra person. _____

¿Ha obtenido el permiso de la otra persona si está presentando en nombre de un tercero? Yes _____ No _____
<u>Sección 3:</u>
Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda)
() Raza () Color () Origen nacional
Fecha de presunta discriminación (mes, día, año)

Explique con la mayor claridad posible lo que sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que lo discriminó (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si se necesita más

espacio, adjunte una hoja adicional a esta form. _____

Sección 4:

¿Ha presentado previamente una queja de derechos civiles ante MTD? Yes _____
No _____

Sección 5:

¿También ha presentado esta queja ante otra agencia federal, estatal o local?
Yes _____ No _____

En caso afirmativo, marque todas las que correspondan:

() Agency _____ estatal federal Agency _____ () ()
Local Agency _____

Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.

Name _____

Address _____

Agency _____

Address _____

Telephone _____

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que crea que es relevante para su queja.

Firma y fecha requeridas a continuación:

Fecha de firma