



**Formulario de Queja Título VI**  
 Autoridad de Transporte del Condado Denton (DCTA)

DCTA está comprometido con asegurar que nadie sea excluido de participar o sea negado los beneficios de sus servicios basado en raza, color u origen nacional, conforme a lo dispuesto por el Título VI del Acta de Derechos Civiles de 1964, en su forma enmendada. Quejas de Título VI deben ser sometidas dentro de 180 días de la fecha del presunto incidente de discriminación.

La siguiente información es necesaria para asistirnos en procesar su queja. Si usted requiere asistencia para llenar este formulario, por favor comuníquese con un coordinador de Título VI llamando al (972) 221-4600. El formulario completo debe regresarse a DCTA, P.O.Box 96, Lewisville, Texas 75067.

Su Nombre:	Numero de teléfono:
Dirección:	Número de teléfono sustituto:
	Ciudad, Estado & Código Postal
Persona(s) discriminada(s) (si es alguien aparte del acusador):	
Nombre(s):	
Dirección, Ciudad Estado & Código Postal:	

¿Cuál de los siguientes mejor describe la razón por la cual el presunto incidente de discriminación ocurrió?(Circular uno)

- Raza
- Color
- Origen Nacional (competencia de Ingles limitada)

Fecha del incidente:

\_\_\_\_\_

Por favor describa el presunto incidente de discriminación. Proporcione los nombres y títulos de todos los empleados de DCTA involucrados si es posible. Explique lo sucedido y quien usted cree que fue responsable. Por favor utilice el lado reverso de este formulario si requiere de espacio adicional.


Complete el lado reverso de este formulario

