

## NASHVILLE MTA/RTA FORMULARIO DE DENUNCIA DE TITULO VI

El Título VI de la ley de Derechos Civiles establece que "ninguna persona en los Estados Unidos será excluida de participar en, ni se le negará los beneficios de, o será objeto de discriminación debido a su raza, color u origen nacional, en cualquier programa o actividad que recibe ayuda financiera federal."

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su denuncia. Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con el Coordinador de Título VI (vea a continuación).

### Sección I:

Nombre:

Dirección:

Teléfono (Casa)

Teléfono (Trabajo)

Correo electrónico:

¿Necesita un formato  
accesible?

Letra Grande

Braille

### Sección II:

¿Está presentando esta denuncia en su propio nombre?

Sí\*

No

\*Si contestó "Sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.

Si contestó "No", por favor provea el nombre y la relación de la persona por que presenta la denuncia:

Por favor explique por qué ha presentado una denuncia en nombre de otra persona:

Por favor confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada si está presentando un denuncia en nombre de otra persona.

Sí

No

### Sección III:

Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todas las respuestas que apliquen):

Raza

Color

Origen Nacional

Fecha en que sucedió la alegada discriminación (Mes/Día/Año):

Por favor explique con la mayor claridad posible qué sucedió y por qué cree usted que fue discriminado. Describa todas las personas que estuvieron involucradas. Si lo sabe, incluya el nombre y la información de contacto de la persona o personas que lo discriminaron, así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, utilice la parte de atrás de este formulario:

## Sección IV

Nombre de la agencia o departamento contra el que está presentando esta denuncia:

Nombre de la persona contra la que presenta su denuncia (si lo sabe):

Título de la persona contra la que presenta su denuncia (si lo sabe):

Información de contacto de la persona contra la que presenta su denuncia (si lo sabe):

¿Ha presentado anteriormente una denuncia de Título VI con esta agencia? Sí No

## Sección V

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local o ante cualquier tribunal federal o estatal?

Sí  No

Si contestó "Sí", marque todas las apliquen:

Agencia Federal:

Agencia Estatal:

Tribunal Federal:

Agencia Local:

Tribunal Estatal:

Por favor provea la información de contacto de una persona en la agencia / tribunal donde se presentó la denuncia.

Nombre:

Título:

Agencia:

Dirección:

Teléfono:

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante a su queja.

**Material adjunto:**  Sí  No

Firma y fecha son requeridas a continuación:

Firma

Fecha

Envíe el formulario y cualquier información adicional por correo a:

Nashville MTA/RTA

Felix Castrodad, Title VI Coordinator

430 Myatt Drive

Nashville, TN 37115

*Este formulario puede enviarse por correo electrónico o por fax, sin embargo, también se debe proporcionar una copia original con la firma original.*

Fax: (615) 862-4620 atención: Felix Castrodad

Email: felix.castrodad@nashville.gov