

Formulario de denuncia, Título VI, de Spokane Transit

Spokane Transit Authority (STA) no discrimina en la prestación de servicios por motivos de raza, color o nacionalidad. Cualquier persona que crea que ha sido discriminada por STA por motivos de raza, color o nacionalidad puede presentar una denuncia mediante este formulario. STA no investigará las denuncias recibidas después de más 180 días del presunto incidente.

Para obtener más información sobre el compromiso de no discriminación de STA o solicitar una copia de este formulario en un formato alternativo por una discapacidad, comuníquese con el Defensor del pueblo de STA:

STA Ombudsman
Spokane Transit
1230 W. Boone Ave.
Spokane, WA 99201
(509) 325-6094 (TTY Relay 711)
ombudsman@spokanetransit.com

(Escriba claramente con letra de imprenta)

1. Nombre del denunciante _____

2. Domicilio _____

3. Ciudad, estado, código postal _____

4. Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

5. ¿Es usted el denunciante? ____ Sí ____ No

Si no lo es, escriba su nombre: _____

Relación con el denunciante: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

¿El denunciante tiene conocimiento de que está completando esta denuncia?

____ Sí ____ No

6. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor el motivo del hecho de discriminación? Fue por lo siguiente:

a. Raza

b. Color

c. Nacionalidad

7. Fecha en la que sucedió el presunto hecho de discriminación: _____

8. Describa con sus propias palabras el hecho de discriminación. Explique qué sucedió y quién cree que es la persona responsable. Utilice el dorso de este formulario si es necesario.

9. Proporcione el nombre, la dirección de correo y el número de teléfono de cualquier persona que haya sido testigo del presunto hecho de discriminación.

10. ¿Ha presentado esta queja a algún otro organismo o tribunal?

Sí No

En caso afirmativo, proporcione el nombre, la dirección y el número de teléfono de la persona de contacto en el organismo o tribunal:

Firma del denunciante _____ Fecha _____

Puede adjuntar cualquier material escrito u otro tipo de información que crea relevante para la denuncia.

Envíe el formulario completo y cualquier material adicional a la siguiente dirección:

**STA Ombudsman
Spokane Transit**
1230 W. Boone Ave.
Spokane, WA 99201
ombudsman@spokanetransit.com