

FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI

Chicago Water Taxi

Sección I:				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (particular):			Teléfono (trabajo):	
Dirección de correo electrónico:				
¿Requisitos de formato accesible?	Letra grande		Cinta de audio	
	TDD		Otro	
Sección II:				
¿Está usted presentando esta queja en su propio nombre?			Sí*	No
*Si usted respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.				
Si no, por favor proporcione el nombre y la relación de la persona en cuyo nombre se está quejando:				
Por favor explique por qué ha presentado usted una queja en nombre de un tercero:				
Por favor confirme que usted ha obtenido el permiso de la parte agraviada si está presentando una queja en nombre de un tercero.			Sí	No
Sección III:				
Creo que la discriminación que experimenté se basó en lo siguiente (marque todo lo que corresponda): [] Raza [] Color [] Origen nacional				
Fecha de la supuesta discriminación (mes, día, año):				
Explique tan claramente como sea posible lo que pasó y por qué cree usted que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de las personas que lo discriminaron (si se saben), así como el nombre y la información de contacto de cualquier testigo. Si se necesita más espacio, por favor use el reverso de este formulario.				
<hr/>				
Sección IV:				
¿Ha presentado usted anteriormente una queja del Título VI?			Sí	No
Sección V:				
¿Ha presentado usted esta queja a cualquier otra agencia federal, estatal o local, o cualquier tribunal federal o estatal?				

<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda: <input type="checkbox"/> Agencia federal <input type="checkbox"/> Tribunal federal <input type="checkbox"/> Agencia estatal <input type="checkbox"/> Tribunal estatal <input type="checkbox"/> Agencia Local
Por favor proporcione información sobre una persona de contacto de la agencia/el tribunal donde se presentó la queja.
Nombre:
Título:
Agencia:
Dirección:
Teléfono:
Sección VI:
Nombre de la agencia contra la que se ha presentado la queja:
Persona de contacto:
Título:
Número de teléfono:

Usted puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que piense que es pertinente a su queja.

Se requieren la firma y fecha abajo

Firma

Fecha

Por favor presente este formulario en persona en la dirección de abajo, o envíe este formulario por correo a Chicago Water Taxi, 400 N Michigan Avenue, Suite 100, Chicago, IL 60611