

# Worcester Regional Transit Authority (WRTA)

## Formulario de Queja del Título VI

Llene este formulario solamente si tiene una queja de Título VI contra la Autoridad de Tránsito Regional de Worcester (WRTA).

### Sección 1: Información del demandante

- a. Nombre: \_\_\_\_\_
- b. Dirección: \_\_\_\_\_
- c. Ciudad, Estado: \_\_\_\_\_
- d. Teléfono: Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_
- e. Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Sección 2: Representación del Demandante

- a. ¿Está usted presentando esta queja en su propio nombre? Si [ ] no [ ]  
Si respondió "sí" a la pregunta anterior, omita las preguntas 2b-2d a continuación y vaya a la sección 3.

- b. Si no es el demandante, proporcione el nombre y la relación de la persona para quien está presentando esta queja:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- c. Por favor explique por qué está presentando esta queja en nombre de otra persona:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- d. Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la persona que está presentando esta queja en nombre de:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Sección 3: Resumen de quejas

- a. Creo que la discriminación que paso es basada en: (marque todo lo que corresponda) Raza [ ] Color [ ] Origen nacional [ ]
- b. Fecha de Presunta Discriminación (Mes, Día, Año): \_\_\_\_\_
- c. Explique lo más claramente posible lo que sucedió y por qué cree que fue discriminado(a). Si viajaba en un servicio de WRTA, proporcione la siguiente información: ruta, hora del día, ubicación a lo largo de la ruta o carretera, o una parada específica. Incluir a todas las personas involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de las personas que le discriminaron (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo.

---

---

---

---

---

---

### Sección 4: Documentos anteriores del Título VI con el WRTA

1. ¿Ha presentado usted previamente alguna queja de Título VI con la WRTA? Si [ ] no [ ]
- b. Si respondió "sí" a la pregunta anterior, ¿presentó esta queja utilizando el [csfeedback@therta.com](mailto:csfeedback@therta.com) en el sitio web del WRTA? Si [ ] no [ ]
2. ¿Recibió una respuesta? Si [ ] no [ ]

**Sección 5: Otras Demandas de esta Queja**

- a. ¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local o ante cualquier tribunal federal o estatal? Si [ ] no [ ]
- b. Si respondió "sí" a la pregunta anterior, favor de proporcionar la información de la agencia/agencias y la Corte(s) en los que se presentó esta queja y la información de contacto de los funcionarios de esas agencias/corte(s): \_\_\_\_\_

**Sección 6: Adjuntos que apoyan esta queja**

Sírvase adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para sus queja(s).

**Sección 7: Firma del demandante y fecha (requerida)**

Nombre con letra molde del demandante:

\_\_\_\_\_

Firma del demandante:

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Envíe el formulario a:**

Worcester Regional Transit Authority (WRTA)

c/o Joshua Rickman, Administrator & Title VI Coordinator

60 Foster Street

Worcester, MA 01608-4016