

Denuncia del Título VI de la ley de Derechos Civiles

Ciudad de Loveland
A la atención de: Coordinador del Título VI
500 East Third Street
Loveland, CO 80537
970-962-2372

Instrucciones: Para presentar una denuncia del Título VI ante City of Loveland Transit, imprima y complete el siguiente formulario, fírmelo y devuélvalo a: Ciudad de Loveland, Coordinador del Título VI, 500 East Third Street, Loveland, CO 80537, o envíe un correo electrónico a TitleSix@cityofloveland.org. Si tiene preguntas, o si desea obtener una copia completa de la política del Título VI y el procedimiento de denuncias de City of Loveland Transit, envíe una solicitud por escrito a la dirección anterior o visite www.cityofloveland.org/COLT.

Sección I

Nombre: _____

Dirección: _____

Números de teléfono:

Casa _____

Trabajo _____

Correo electrónico _____

¿Requisitos de formato accesible?

Letra grande: Cinta de audio: TDD:

Otro: _____

Sección II

¿Presenta esta denuncia en su nombre? Sí No

[Si respondió "Sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.]

Caso contrario, proporcione el nombre y la relación con la persona por la que presenta la denuncia:

Explique por qué ha presentado la solicitud en nombre de un tercero.

Confirme que ha obtenido la autorización de la parte agraviada si presenta la solicitud en nombre de un tercero.

Sí No

Sección III

Creo que la discriminación que sufrí se basó en (marque todas las opciones que correspondan):

Raza Color Nacionalidad

Fecha de la supuesta discriminación (mes, día, año): _____

Explique con la mayor claridad posible qué sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que lo ha(n) discriminado (si se conocen), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.

Sección IV

¿Presentó anteriormente una denuncia en virtud del Título VI ante esta agencia? Sí No

Sección V

¿Presentó esta denuncia ante alguna otra agencia federal, estatal o local o ante algún tribunal federal o estatal?
Sí No

Agencia federal _____ Agencia estatal _____
 Tribunal federal _____ Agencia local _____
 Tribunal estatal _____

Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la denuncia.

Nombre: _____

Título: _____

Agencia: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

En hojas separadas, describa su denuncia. Debe incluir detalles específicos como nombres, fechas, horas, números de ruta, testigos y cualquier otra información que nos ayude en nuestra investigación de sus alegaciones. Proporcione también cualquier otra documentación que sea relevante para esta denuncia.

Firma _____ Fecha _____

[Nota: no podemos aceptar su denuncia sin una firma.]

Envíe su formulario completo a:
Ciudad de Loveland
Atención: Coordinador del Título VI
500 East Third Street
Loveland, CO 80537