

## Formulario de queja Título VI

Si cree que ha sufrido discriminación por motivo de raza, color o nacionalidad (incluso por un manejo limitado de inglés) por parte de programas o actividades de organismos, puede rellenar un formulario de queja.

**Rellene este formulario y envíelo a:**

Chelan-Douglas Transportation Council

37 S. Wenatchee Ave., Ste. C

Wenatchee, WA 98801

O por correo electrónico a: [comments@chelan-douglas.org](mailto:comments@chelan-douglas.org)

<b>Su nombre:</b>
<b>Su teléfono:</b>
<b>Su dirección de correo electrónico:</b>
<b>Su dirección de domicilio:</b> (Calle o casillero postal / Ciudad / Estado / Código postal)
<b>Nombre / Dirección / Teléfono de la(s) presunta(s) persona(s) que le discriminaron:</b>
<b>Fecha del presunto incidente:</b>
<b>Discriminación por motivo de:</b> <input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Nacionalidad (incluso por un manejo limitado de inglés)
<b>Explique qué ocurrió, por qué cree que ocurrió, y cómo fue la discriminación que sufrió. Explique quién o quiénes estuvieron involucrados. Asegúrese de explicar cómo cree que otras personas recibieron un trato diferente al que usted recibió. Si tiene más información sobre el incidente, adjunte los documentos de respaldo a este formulario.</b>

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**¿Qué compensación busca por la presunta discriminación?** Tenga en cuenta que este proceso no resultará en indemnización por daños y perjuicios o en compensación financiera.

**Enumere a cualquier otra persona que deberíamos contactar para obtener información adicional sobre su queja. Incluya el número de teléfono/dirección/correo electrónico de dicha(s) persona(s):**

**Enumere a cualquier otro organismo en donde haya registrado esta misma queja:**

**Su firma (obligatorio):**

**Fecha de hoy:**