

ID DEL PROYECTO

Proceso y formulario de quejas del Título VI

Queja por discriminación basada en raza, color u origen nacional.

Project id no discrimina por motivos de raza, color u origen nacional en ninguno de sus programas, servicios o actividades, tal como lo exige el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964. Cualquier persona que crea haber sido objeto de discriminación por estos motivos puede presentar una queja utilizando este formulario.

Project id recibe financiación federal para el transporte público a través de la Autoridad de Tránsito de Spokane (STA) en virtud de la Sección 5310 de la Administración Federal de Tránsito (FTA). El Título VI se aplica a todos los programas y actividades de Project id, no solo a aquellos financiados directamente con fondos federales.

¿Quién puede presentar una queja?

- Cualquier persona que crea haber sufrido discriminación por motivos de raza, color o nacionalidad origen en un programa, servicio o actividad de Project id.
- Puede presentar la solicitud en su propio nombre, en nombre de otra persona o en nombre de un grupo de personas.
- No se tomarán represalias contra usted por presentar una queja o por participar en una investigación. La represalia está prohibida por ley. Si cree que ha sido víctima de represalias, infórmenos de inmediato.

¿Cómo puedo presentar una queja?

- Complete este formulario y envíelo al ID del proyecto dentro de los 180 días calendario a partir de la fecha en que se produjo el supuesto incidente. Se produjo discriminación. Los días naturales incluyen fines de semana y festivos.
- Puede enviar el formulario por correo postal, por correo electrónico o en persona, utilizando la información de contacto que aparece al final de esta página.
- Si necesita ayuda para completar este formulario o si prefiere presentar su queja verbalmente, llámenos al 509-475-7185. Le ayudaremos a completarlo sin costo alguno.
- Hay asistencia lingüística gratuita disponible. Si necesita este formulario o cualquier parte de este proceso en un idioma que no sea inglés, llame al 509-475-7185. No tendrá que pagar nada.
- Hay formatos alternativos disponibles. Si necesita este formulario en letra grande, lenguaje sencillo u otro formato accesible, o si necesita una persona de apoyo o ayuda para completarlo, llame al 509-475-7185.

¿Qué sucede después de presentar una queja?

- Project id le enviará un recibo por escrito de su queja dentro de los 15 días hábiles y le enviará un formulario. Envíe una copia del formulario cumplimentado a un director de la agencia para su revisión.
- El ID del proyecto designará a un Coordinador del Título VI para facilitar y coordinar la respuesta a su queja. Esa persona se pondrá en contacto con usted.
- Tras la investigación, Project id le enviará una carta escrita con la resolución.

¿Qué ocurre si no estoy de acuerdo con la carta de resolución?

Si no está de acuerdo con la carta de resolución, puede enviar una solicitud por escrito para una resolución diferente al ID del proyecto dentro de los 30 días calendario a partir de la fecha en que reciba nuestra respuesta.

¿Puedo presentar una queja ante alguna otra entidad que no sea Project id?

Sí. Presentar la solicitud con Project id no afecta su derecho a presentarla directamente ante la Autoridad de Tránsito de Spokane o ante la Administración Federal de Tránsito. Sus plazos pueden ser diferentes a los nuestros, así que no espere a que finalice nuestro proceso si desea contactarlos.

Autoridad de Tránsito de Spokane — Defensor del Pueblo y Oficial de Accesibilidad
1230 W. Boone Ave, Spokane, WA 99201 • (509) 325-6094 (Servicio de retransmisión TTY
711) ombudsman@spokanetransit.com

Administración Federal de Tránsito — Oficina de Derechos Civiles
Atención: Coordinador del Programa Título VI, Edificio Este, 5.º piso – TCR
1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590 • 1-888-446-4511

¿Necesito un abogado para presentar una queja?

No. No necesita un abogado. Sin embargo, le recomendamos que consulte con un abogado sobre sus derechos conforme a la ley.

¿Dónde puedo devolver este formulario?

ID del proyecto
Atención: Coordinador del Título VI
3223 N Marguerite Rd
Millwood, WA 99212
Teléfono: 509-475-7185 Correo
electrónico: bob@projectidspokane.org

Asistencia lingüística gratuita .

ATENCIÓN: Si habla un idioma distinto del inglés, puede acceder a servicios de asistencia lingüística gratuitos. Llame al 509-475-7185.

Si necesita información en otro idioma, comuníquese al (509) 475-7185. Para obtener información sobre medicamentos, consulte el teléfono. (509) 475-7185.

Si desea contactar con nosotros, llame al (509) 475-7185. Para obtener más información sobre cómo hacerlo, llame al teléfono (509) 475-7185.

Elañe me e e ej aikuj ilo juon bar kajin, kepāake (509) 475-7185. 475-7185 (509)

Formatos alternativos (letra grande, simple idioma) y asistencia para completar este formulario también están disponibles sin costo alguno. Llame al 509-475-7185.

ID DEL PROYECTO — FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI

Por favor, escriba con letra clara. Si necesita ayuda para completar este formulario, llame al 509-475-7185.

Sección 1 — Su información (del denunciante)

Nombre completo

Dirección postal / Ciudad / Estado / Código postal

Teléfono fijo

Teléfono del trabajo o del servicio de mensajería

Dirección de correo electrónico

La mejor manera y el mejor momento para contactarte

Sección 2 — Persona discriminada, si no es usted

Complete esta sección únicamente si presenta la declaración en nombre de otra persona. De lo contrario, pase a la Sección 3.

Nombre completo de la persona discriminada

Dirección postal / Ciudad / Estado / Código postal

Teléfono

Tu relación con esta persona

¿Esta persona sabe que usted está presentando esta queja?

Sí No

Por favor, explique por qué está presentando la solicitud en nombre de esta persona.

Sección 3 — Fundamento de la presunta discriminación

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor por qué cree que se produjo la discriminación? Seleccione todas las que correspondan. ¿Fue debido a:

Raza	Color	Origen nacional
------	-------	-----------------

Otro (por favor describa)

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 abarca la raza, el color y el origen nacional. Si su inquietud involucra otra característica protegida, la revisaremos igualmente y la remitiremos al proceso correspondiente.

Sección 4 — ¿Cuándo ocurrió?

Fecha del incidente (mes/día/año)

Si la discriminación ocurrió más de una vez, indique las otras fechas.

Recordatorio: la queja debe presentarse dentro de los 180 días naturales siguientes al presunto acto discriminatorio.

Sección 5 — ¿Qué sucedió?

Describe la supuesta discriminación con tus propias palabras. Explica qué ocurrió, dónde ocurrió y quiénes estuvieron involucrados. Incluye los nombres y cargos de los empleados o voluntarios del Proyecto id que participaron, si los conoces. Adjunta páginas o documentos adicionales si necesitas más espacio.

[illegible]

Sección 6 — Testigos

Incluya una lista de todas las personas que vieron lo sucedido o que tienen información al respecto, junto con la forma en que podemos contactarlas.

Nombre e información de contacto

Nombre e información de contacto

Nombre e información de contacto

Sección 7 — ¿Ha presentado esta queja en algún otro lugar?

¿Ha presentado esta queja ante algún otro organismo o ante un tribunal federal o estatal?

Sí No

En caso afirmativo, ¿dónde presentó la solicitud y en qué fecha?

Nombre e información de contacto de la persona encargada del asunto, si se conocen.

Presentar la solicitud en otro lugar no le impide presentarla con el ID del proyecto.

Sección 8 — ¿Qué resultado busca?

Cuéntenos qué le gustaría que sucediera como resultado de esta queja.

Sección 9 — Necesidades lingüísticas y de accesibilidad

Para que podamos comunicarnos con usted de manera efectiva durante este proceso:

Idioma preferido para la comunicación oral

Idioma preferido para la comunicación escrita

Cualquier adaptación que necesite de nuestra parte (letra grande, lenguaje sencillo, una persona de apoyo presente, tiempo adicional, etc.)

Estos servicios se prestan de forma gratuita.

Sección 10 — Firma

Certifico que la información contenida en esta queja es verdadera y precisa según mi leal saber y entender.

Firma

Nombre impreso

Fecha

Si no puede firmar este formulario, llame al 509-475-7185 y le ayudaremos. Es posible que no podamos iniciar una investigación sin una firma o una confirmación verbal grabada.

Solo para uso del ID del proyecto

Fecha de recepción: _____ Recibo enviado (en un plazo de 15 días hábiles): _____

Coordinador/a del Título VI asignado/a: _____ Carta de resolución enviada: _____

Agregado al registro de quejas del Título VI para informes de STA: Sí Fecha: _____