

Título VI Aviso

Notificación al Público de los Derechos Bajo el Título VI

Organización de Planificación del Área Metropolitana de Calhoun (MPO)

- La MPO opera sus programas y servicios, sin distinción de raza, color y origen nacional, de conformidad con el Título VI del Acta de Derechos Civiles. Cualquier persona que cree o que ha sido perjudicada por una práctica discriminatoria ilegal bajo el Título VI puede presentar una queja ante la MPO.
- Para obtener más información sobre el programa de derechos civiles del MPO, y los procedimientos para presentar una queja, contacto (256) 237-6741, extensión 159, correo electrónico [jack.plunk @ earpdc.org](mailto:jack.plunk@earpdc.org); o visite la oficina de MPO en 1130 Quintard Ave, Suite 300, Anniston, AL 36202 o para más información, visite www.earpdc.org/Programas/CalhounMPO.
- Una queja puede ser presentada directamente ante la Administración Federal de Tránsito en la Oficina de Derechos Civiles, Atención: Coordinador del Título VI del Programa, East Building, 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Ave, SE, Washington, DC 20590.
- Si se necesita información en otro idioma, por favor escriba al Título VI Demanda, Calhoun MPO Area, PO Caja 2186, Anniston, AL 36202.
- Si NECESITA information in Otro idioma, please Escribá un título VI denuncia, MPO de área de Calhoun, PO Caja 2186, Anniston, AL 36202.

Del MPO Título VI aviso se publica en la página web del Área de Organización de Planificación Metropolitana Calhoun en: www.earpdc.org/Programas/CalhounMPO y un tablón de anuncios en el vestíbulo de la Alabama de Planificación Regional del Este y de la Comisión para el Desarrollo (1130 Quintard Ave., Suite 300, Anniston, AL).

Formulario de Quejas del Título VI

Organización de Planificación del Área Metropolitana de Calhoun (MPO)

Parte 1

Nombre:

Dirección:

Teléfono (Casa): _____ Teléfono (Trabajo): _____

E-mail Dirección:

Círculo requisitos formatos accesibles: Letra grande reproductor de cintas TDD
Otros _____

Parte 2

¿Está usted presentando esta queja en su nombre? Sí No Marque uno)

Si respondió "Sí" a esta pregunta, pase a la Parte 3.

Si no es así, por favor proporcione el nombre y la relación de la persona a la que usted se queja:

Por favor, explique por qué se ha declarado en una tercera parte:

Ha obtenido el permiso del tercero para presentar esta queja? Sí No (marque uno)

Parte 3

Creo que la discriminación que experimenté fue basado en (Marque todos los que apliquen):

Raza

Color

Origen nacional

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

Explique lo más claramente posible lo que pasó y por qué cree que fue discriminado. Describir todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona (s) que discriminó (si se conoce), así como los

nombres e información de contacto de cualquier testigo. Si se necesita más espacio, adjunte páginas de adición.

Parte 4

Ha previamente presentado una queja del Título VI de la MPO? Sí No (marque uno)

Parte 5

¿Ha presentado esta queja con cualquier otro federal, estatal o local, o ante cualquier tribunal federal o estatal? Sí No (marque uno)

En caso afirmativo, enumerar todos los organismos y tribunales; incluir a la persona de contacto, nombre de la agencia, dirección y número de teléfono.

Parte 6

Nombre de la agencia de queja es en contra:

Persona de contacto:

Título:

Número de teléfono:

Adjunte cualquier material escrito o cualquier otra información que usted considere relevante para su queja.

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor, envíe este formulario a:

Título VI Demanda
Calhoun MPO Area
1130 Quintard Avenue, Suite 300
P.O. Box 2186
Anniston, AL 35265