



## **Complaint of Discrimination**

**OWTPO** La Organización de Planificación de Transporte del Okaloosa-Walton permanece tanto por la Administración Federal de Tránsito y el Departamento de Programas Título / No Discriminación VI de Transporte de la Florida. Como resultado de ello, es la política de este organismo, en el **Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964; Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973; Ley de Discriminación por Edad de 1975; Sección 324 de la Ley Federal de Carreteras-Aid de 1973; Ley de Restauración de Derechos Civiles de 1987; la Ley de Derechos Civiles de Florida de 1992**, y los estatutos y reglamentos relacionados, que ninguna persona en los Estados Unidos será, sobre la base de raza, color, origen nacional, sexo, edad, discapacidad / impedimento o estado de ingresos, ser excluido de la participación en, ser negado los beneficios de, o ser sujeto de otro modo a discriminación o represalia bajo cualquier programa no federal con fondos federales o actividad administrada por esta agencia o sus sub-receptores.

Sección I:

**Nombre Del Demandante:**

Dirección Del Demandante:

Teléfono (Casa):  Teléfono (Trabajo):  Dirección De Correo Electrónico:

Requisitos formato accessible: Letra Grande  TDD  Audio Tape  Otro

Sección II:

¿Está presentando esta queja en su propio nombre? Sí\*  No

\*Si usted contestó "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III

Si no es así, por favor provea el nombre y la relación de la persona a la que usted se está quejando por:

Por favor, explique por qué usted ha presentado por una tercera persona:

---

---

Por favor, confirma que  
parte perjudicada, si  
nombra de un tercero:

---

### **Sección III:**

Creo que la discriminación que experimenté fue basado en (marque todo lo que corresponda):

<input type="checkbox"/> Raza	<input type="checkbox"/> Color	<input type="checkbox"/> Origen Nacional	Presenta:
<input type="checkbox"/> Sexo	<input type="checkbox"/> Edad	<input type="checkbox"/> Discapacidad	
<input type="checkbox"/> Estado de Ingresos	<input type="checkbox"/> Represalias	<input type="checkbox"/> Otro	

Explique lo más claramente posible lo que pasó y por qué cree que fue discriminado. Describa todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona (s) que lo discriminó (si se conoce), así como los nombres y la información de los testigos en contacto. Si se necesita más espacio, por favor use el reverso de este formulario.

---

---

---

**Sección IV**

¿Ha presentado previamente una queja del Título VI con esta agencia?      Si       No

**Sección V**

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otro, estatal o agencia local Federal, o ante cualquier tribunal federal o estatal?      Si       No

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:

<input type="checkbox"/> Agencia federal: _____	<input type="checkbox"/> Tribunal Federal: _____
<input type="checkbox"/> Agencia Estatal: _____	<input type="checkbox"/> Tribunal Estatal: _____
<input type="checkbox"/> Agencia Local: _____	

**Sección VI**

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

Nombre: _____	Título: _____
---------------	---------------

Agencia: _____	Teléfono: _____
----------------	-----------------

Dirección:

Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted piensa que es relevante para su queja.

Demandante (s) o recurrente (s) Representantes Firma Del: _____	Fecha de la firma: _____
-----------------------------------------------------------------	--------------------------

**Por favor envíe este formulario en persona en la dirección abajo, o envíe este formulario**

a: Okaloosa-Walton TPO

Leandra Meredith, Coordinador del Título VI

418 E Gregory Street, STE 100, Pensacola, FL, 32502

Teléfono: 850-332-7976 Fax: 850-637-1923

**Sólo para uso interno:**

Fecha De Recibimiento por Okaloosa-Walton TPO:	Fecha De La Investigación Completada:	Investigador Asignado:
---------------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------