

Servicios de Transporte y Estacionamiento de la Universidad de Georgia

Formulario de queja del Título VI

Sección I:				
Nombre y apellido:				
Dirección:				
Teléfono (Hogar):			Teléfono (Trabajo):	
Correo Electrónico:				
¿Requisitos de formato accesible?	Letra grande		Grabación de audio	
	TDD ²		Otro	
Sección II:				
¿Está presentando esta queja en su propio nombre?			Sí*	No
*Si respondió "sí" a esta pregunta, pase a la Sección III.				
De lo contrario, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que presenta la queja:				
Explique por qué ha solicitado a un tercero:				
Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si presenta la solicitud en nombre de un tercero.			Sí	No

² ** Nota de traducción: Dispositivo de telecomunicación para personas sordas.

Sección III:

Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda):

Título VI: Raza Color Nacionalidad

Otros (especifique): _____

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

Explique lo más claramente posible lo que 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 discriminaron (si se conocen), así como los nombres y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.

Section IV

¿Ha presentado previamente una queja del Título VI con esta agencia?

Sí

No

Section V

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal? Sí No

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:

Agencia Federal: _____

Corte Federal: _____

Agencia Estatal: _____

Corte Estatal: _____

Agencia Local: _____

Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia/corte donde se presentó la queja.

Nombre y apellido:

Título:

Agencia:

Dirección:
Teléfono:
Sección VI
Nombre de la agencia contra la que se presenta la queja:
Persona de contacto:
Título:
Número de teléfono:

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Se requieren la firma y la fecha a continuación

Firma

Fecha

Favor de entregar este formulario en persona o a través del correo a la dirección a continuación:

**UGA Transportation & Parking Services
ATTN: Qiana Wilson, Title VI Coordinator
278 Brooks Hall
310 Herty Drive
Athens, Georgia, 30602
706-542-7912
ugaeo@uga.edu**