

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**