



Rock Region
METRO

Título 6

Formulario de Quejas

CATA está comprometida en asegurar que ninguna persona sea excluida de participar o le sean negados los beneficios del sistema de transporte público con base en raza, color, país de origen, como está estipulado en el Título 6 del Acta de los Derechos de 1964 y sus enmiendas.

Toda persona que crea que ser objeto de discriminación tiene el derecho de someter una queja formal según el Título 6 en 180 días a partir de la fecha de la presunta discriminación.

La siguiente información es necesaria para ayudar a CATA en el procesamiento de su queja formal.

Si Usted está presentando un aqueja formal, por favor localice la forma "CATA ADA Discrimination Form" en la página internet www.cat.org o llame al 501-375-6717

Sección 1

Nombre: _____

Dirección: _____

Números de Teléfono: (Casa) _____ (trabajo) _____ (celular) _____

Correo electrónico _____

Tiene Usted acceso a todos los formatos requeridos?

Impresión Grande: SI ___ NO ___ Grabación: SI ___ NO ___

Dispositivo de comunicaciones para sordos: SI ___ NO ___ Otros: SI ___ NO ___

La Oficina de Derechos Civiles de la Administración Federal de Transporte Público (FTA) es responsable del cumplimiento y vigilancia de los derechos civiles, los cuales incluyen el aseguramiento y obediencia por parte de los proveedores del servicio público de transporte del Título VI del Acta de los Derechos Civiles de 1964, la Orden Ejecutiva 12898, "Acciones Federales para tratar la Justicia Ambiental en Poblaciones Minoritarias y de Bajo Ingreso" y de la Guía de

Beneficiarios en Servicios Especiales del Lenguaje del Departamento de Transporte dirigido a personas que no hablan inglés como su primer idioma, que tienen limitada la capacidad de leer, de hablar, de escribir, o de entender inglés.

Sección 2

Esta Usted presentado una queja formal basado en su raza, color, o país de origen?

RAZA_____ COLOR:_____ PAIS DE ORIGEN_____

Esta Usted presentando una queja formal en su propia representación? SI___ NO___
(Si "SI" "por favor diríjase a la Sección 3

Si : "NO" por favor indique el nombre y relación con la persona con quien Usted hace la queja.

Nombre:_____ Relación:_____

Por favor explique por qué Usted ha presentado una queja por una tercera persona?

Por favor confirme que Usted ha obtenido permiso de la parte afectada si Usted está presentado esta queja en representación y nombre de una tercera persona. SI___ NO___

Sección 3

Ha Usted presentado una queja anteriormente según el Titulo 6 con CATA SI___ NO___

Si "SI" cuál es el número de queja en CATA_____

(Nota: Esta información es necesaria para propósitos administrativos. CATA asignará un nuevo número de queja para una queja nueva)

Ha Usted presentado una queja formal ante cualquiera de las siguientes agencias?

Administración Federal de Transporte Público: SI___ NO___

Departamento de Justicia: SI___ NO___

Departamento de Transporte de Arkansas: SI___ NO___

Departamento de Transporte de Los Estados Unidos: SI___ NO___

Comisión para las Oportunidades de Empleo Justas: SI___ NO___

Ha Usted presentado esta queja ante la autoridad judicial: SI___ NO___

Si responde "SI", por favor presente copia de la queja o proceso judicial

(NOTA: Esta información es necesaria para propósitos administrativo. Sin embargo, si un proceso judicial relativo a su queja está pendiente CATA concederá la autoridad a la corte.

Sección 4

Queja en contra de: _____

Persona de contacto _____ Título _____

Número de Teléfono. _____

Sección 5

Firma _____ Fecha _____

(Nota: CATA no aceptará su queja sin su firma)

Por favor entregue o envíe la forma completa a:

Central Arkansas Transit Authority
c/o Title VI Program Director
901 Maple Street
North Little Rock, AR 72114

Scan and Email to: info@cat.org
Fax to: 501-375-6812
Call 501-375-6717 for questions.

**Titulo VI Derechos Civiles
Descripción de la Queja**

(Usted puede incluir detalles específicos como nombres, fechas, número de las rutas, testigos, y todo otra información que pueda ayudar a CATA en la investigación de su alegato,. Por favor use papel adicional en caso de ser necesario)