



Rock Region  
**METRO**

## AVISO PÚBLICO TÍTULO VI

Rock Region Metropolitan Transit Authority (Rock Region METRO) por la presente da aviso público de su política para asegurar que ninguna persona sea excluida de la participación o se le nieguen los beneficios de los servicios de tránsito en base a su raza, color u origen nacional, según lo dispuesto en el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, en su forma enmendada.

Si cree que ha sido objeto de un trato desigual o de discriminación por motivos de raza, color u origen nacional, tiene derecho a presentar una queja formal. Los formularios de queja están disponibles en el sitio web: [rrmetro.org/about/learn-more/title-vi-program/](http://rrmetro.org/about/learn-more/title-vi-program/). Las denuncias deben ser presentadas dentro de los 180 días siguientes a la fecha de la supuesta acción discriminatoria:

<b>POR CORREO O EN PERSONA</b>	Rock Region Metropolitan Transit Authority 901 Maple Street North Little Rock, AR 72114
<b>POR CORREO ELECTRÓNICO</b>	<a href="mailto:info@rrmetro.org">info@rrmetro.org</a>
<b>POR FAX</b>	501-375-6812
<b>POR TELÉFONO*</b>	501-375-6717
<b>POR CORREO A LA FTA</b>	Administración Federal De Tránsito (FTA por sus siglas en inglés) Oficina de Derechos Civiles Federal Transit Administration (FTA) Office of Civil Rights East Building, 5th Floor - TCR 1200 New Jersey Avenue, SE, Washington, DC 20590

\*Las quejas deben presentarse por escrito y estar firmadas por los denunciantes. En casos en que los denunciantes no puedan o no estén en condiciones de presentar una declaración por escrito, se podrán presentar denuncias verbales.

*Para más información o para solicitar este documento en un formato alternativo o traducido a otro idioma, por favor llame al (501) 375-6717.*

For more information or to request this document in an alternate format or translated into another language, please call (501) 375-6717.

Usuarios de Arkansas Relay: Marquen **711**



Rock Region  
**METRO**

## Formulario de Denuncia Título VI

Rock Region Metropolitan Transit Authority está comprometida a asegurar que ninguna persona sea excluida de la participación o se le nieguen los beneficios de los servicios de tránsito en base a su raza, color u origen nacional, según lo dispuesto en el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, en su forma enmendada.

Cualquier persona que crea que ha sido víctima de discriminación tiene derecho a presentar una queja formal en virtud del Título VI en un plazo de 180 días a partir de la fecha de la supuesta discriminación. La información recogida en este formulario es necesaria para ayudar a Rock Region METRO en el procesamiento de su queja formal del Título VI. *Nota: si usted está presentando una queja ADA, por favor, siga los procedimientos que se encuentran en [rrmetro.org/about/faq/](http://rrmetro.org/about/faq/) o llame al (501) 375-6717.*

*Para más información o para solicitar este documento en un formato alternativo o traducido a otro idioma, por favor llame al (501) 375-6717.*

For more information or to request this document in an alternate format or translated into another language, please call (501) 375-6717.

Usuarios de Arkansas Relay: Marquen 711

### SECCIÓN 1: DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: (Casa) \_\_\_\_\_ (Trabajo) \_\_\_\_\_ (Móvil) \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Requiere de algún formato accesible?

Letra grande: Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Grabación: Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Dispositivo de telecomunicación: Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Otros: Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

*La Oficina de Derechos Civiles de la Administración Federal de Tránsito es responsable del cumplimiento y la supervisión de los derechos civiles, lo que incluye garantizar que los proveedores de transporte público respeten adecuadamente el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, El Decreto Ejecutivo 12898, "Acciones federales para abordar la justicia ambiental en poblaciones minoritarias y de bajos ingresos", y la Guía del Departamento de Transporte sobre los servicios lingüísticos especiales para los beneficiarios con dominio limitado del inglés (LEP, por sus siglas en inglés).*



## SECCIÓN 2: TERCEROS (SI PROCEDE)

---

¿Está presentando esta denuncia en su nombre?    Sí \_\_\_\_\_    NO \_\_\_\_\_

*\*Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección 3.*

Si no, por favor indique el nombre y la relación de la persona por la que presenta la queja:

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Por favor, explique por qué ha presentado la solicitud en nombre de un tercero.

\_\_\_\_\_

Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si está presentando en nombre de un tercero.    Sí \_\_\_\_\_    NO \_\_\_\_\_



## SECCIÓN 3: DETALLES DE LA DENUNCIA

---

¿Presenta esta queja por motivos de raza, color y/o nacionalidad (marque todos los que aplican)?

Raza \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ Origen Nacional \_\_\_\_\_

¿Cuál es la fecha de la supuesta discriminación? \_\_\_\_\_

Por favor, explique lo más claramente posible lo que sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas personas implicadas. Si lo conoce, incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que le discriminó, así como el nombre y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, utilice el espacio al final de este formulario.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





Rock Region  
**METRO**

## Formulario de Denuncia Título VI

La queja es en contra de: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

### SECCIÓN 4: QUEJAS RELACIONADAS O PREVIAS

¿Ha presentado anteriormente una queja del Título VI con Rock Region METRO? SÍ \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Si respondió SÍ, ¿cuál fue su número de queja? \_\_\_\_\_

*\*Nota: Esta información es necesaria para fines administrativos. Rock Region METRO asignará un nuevo número de queja a la nueva queja.*

¿Ha presentado esta queja ante alguna de las siguientes agencias (marque todas las que apliquen)?

Administración Federal de Tránsito: \_\_\_\_\_

Departamento de Justicia: \_\_\_\_\_

Departamento de Transporte de Arkansas: \_\_\_\_\_

Departamento de Transporte de los Estados Unidos: \_\_\_\_\_

Comisión para la Igualdad de Oportunidades en el Empleo: \_\_\_\_\_

¿Ha presentado una demanda en relación con esta queja? SÍ \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

*\*Si la respuesta es SÍ, proporcione una copia del formulario de demanda. La información anterior es útil para fines de seguimiento administrativo. Sin embargo, si hay un litigio pendiente con respecto a los mismos temas, Rock Region METRO se remitirá a la decisión del tribunal.*

### SECCIÓN 5: FIRMA

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*\*Nota: Rock Region METRO no aceptará su denuncia sin una firma.*



## SECCIÓN 6: INSTRUCCIONES DE ENVÍO / INFORMACIÓN ADICIONAL

Por favor, envíe su formulario completado a través de uno de los siguientes métodos:

<b>POR CORREO O EN PERSONA</b>	Rock Region Metropolitan Transit Authority 901 Maple Street North Little Rock, AR 72114
<b>POR CORREO ELECTRÓNICO</b>	info@rrmetro.org
<b>POR FAX</b>	501-375-6812
<b>POR TELÉFONO*</b>	501-375-6717
<b>POR CORREO A LA FTA</b>	Administración Federal De Tránsito (FTA por sus siglas en inglés) Oficina de Derechos Civiles Federal Transit Administration (FTA) Office of Civil Rights East Building, 5th Floor - TCR 1200 New Jersey Avenue, SE, Washington, DC 20590

*\*Las quejas deben presentarse por escrito y estar firmadas por los denunciantes. En casos en que los denunciantes no puedan o no estén en condiciones de presentar una declaración por escrito, se podrán presentar denuncias verbales.*

Si es necesario, por favor, utilice este espacio para proporcionar más información sobre su queja. Adjunte páginas adicionales si es necesario.

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---