

**Departamento de Transporte de Maine
Formulario de queja de discriminación externa**

**(Título VI / No discriminación y ADA / Sección 504 Quejas)**

|  |
| --- |
| **SECCIÓN I** |
| Nombre: | Dirección de correo electrónico: | Número de teléfono: |
| Dirección: | Ciudad: | Estado: Código postal: | Código postal: |
| **SECCIÓN II** |
| 1. ¿Está presentando esta queja en su propio nombre? **□** Sí (vaya a la Sección III) **□** No (vaya al número 2) |
| 2. Si ha respondido "no" a la pregunta 1, describa su relación con la persona ("demandante") en nombre de la cual está presentando la queja y explique por qué la presenta en nombre de un tercero. |
| 3. ¿Ha obtenido permiso de la parte agraviada (demandante) para presentar esta queja en su nombre?**□** Sí **□** No |
| **SECCIÓN III** |
| 1. Fecha del incidente: |
| 2. Si procede, nombre de la(s) persona(s) que supuestamente ha(n) discriminado contra usted: |
| 1. Creo que se me discriminó por:

**□** Raza **□** Color **□** Origen nacional **□** Discapacidad |
| 4. Explique brevemente el incidente y cómo siente que fue discriminado, incluyendo cómo cree que a otros se los trató en forma distinta que a usted. Si necesita más espacio o tiene material escrito adicional relativo a su queja, adjúntelo a este formulario. |
| 5. ¿Por qué cree que hubo discriminación? |
| 6. ¿Qué solución solicita? Sea específico. |

|  |
| --- |
| 7. Indique cualquier persona o personas con las que podemos ponernos en contacto para obtener información adicional que apoye o aclare su queja. |
| Nombre: | Número de teléfono: |
| Dirección: | Ciudad: | Estado: | Código postal: |
| **SECCIÓN IV** |
| 1. ¿Ha presentado anteriormente una queja de Título VI ante el Departamento de Transporte de Maine?**□** Sí **□** No |
| 2. ¿Ha presentado esta queja ante algún otro organismo federal, estatal o local, o ante algún tribunal estatal o federal?**□** Sí **□** No |
| En caso afirmativo, marque todas las casillas que correspondan: **□** Agencia Federal **□** Tribunal federal **□** Agencia local **□** Agencia del estado **□** Tribunal estatal |
| 3. Si la queja se presentó ante un organismo o tribunal, proporcione los datos de la persona de contacto suya en el organismo o tribunal donde se presentó la queja:Agencia o Tribunal: |
| Nombre de la persona de contacto: | Dirección: | Número de teléfono: |
| **SECCIÓN V** |
| **TENGA EN CUENTA: El Departamento de Transporte de Maine no puede aceptar su queja sin una firma.** |
| Afirmo que he leído la acusación anterior y que es cierta a mi leal saber y entender.Firma del demandante: Fecha: Nombre del demandante en letra de molde o mecanografiada:  |

**Por favor, envíe la queja por correo a:**

Departamento de Transporte de Maine

Oficina de Derechos Civiles

State House Station 16

Augusta, Maine 04333-0016

Attention: Sherry Y. Tompkins

Correo electrónico: [sherry.tompkins@maine.gov,](file:///%5C%5CMI-DC23%5CTranslations%5CGeneral%20Translations%20Folder%5C17200-17299%5CP17279-ENG-VAR-MEDOT-Civil%20Rights%20Docs%5CSpanish%5Cquot%3Bmailto%3Asherry.tompkins%40maine.gov%26quot) Fax: 207-624-3021

Número de teléfono: (207) 624-3066 ~ Los usuarios de TTY deben llamar al 711, servicio de retransmisión de Maine