



Title VI Forma Externa de Queja Discriminación

Enviar forma firmada al Title VI Coordinator,
 NTTA Project Delivery Department, 5900 W Plano Parkway, Plano, TX 75093
 O email to NTTATitleVI@NTTA.org

Apellido		Nombre		
Dirección		Ciudad	Estado	Código Postal
Teléfono	Teléfono Alternativo	Correo Electrónico		
Indica por favor la(s) base(s) de su queja:				
<input type="checkbox"/> Raza _____ <input type="checkbox"/> Edad _____ <input type="checkbox"/> Origen Nacional _____ <input type="checkbox"/> Color _____ <input type="checkbox"/> Sexo _____ <input type="checkbox"/> Discapacidad _____				
Fecha y lugar de la(s) presunta(s) acción(es) discriminatoria(s). Favor de incluir la primera fecha de la presunta discriminación y la fecha más reciente de la presunta discriminación.				
¿Como se discrimino contra usted? Describa la naturaleza de la acción, decisión o las circunstancias de la presunta discriminación. Explique, de la manera más clara posible, que sucedió y porque cree usted que su status protegido fue un factor en la discriminación. Incluya como otras personas fueron tratadas de distinta manera que usted. (Adjunte hojas adicionales de ser necesario).				

Nombre de los individuos responsables de la(s) acción(es) discriminatoria(s):

Nombre de personas (testigos, compañeros de trabajo, supervisores u otros) a quienes podamos contactar para obtener información adicional para respaldar o aclarar su queja: (Adjunte hojas adicionales de ser necesario).

Nombre	Dirección	Teléfono

¿Ha hablado sobre la queja con algún representante de NTTA? De ser así, favor de proporcionar el nombre y puesto de la persona y la fecha en la que tuvo la conversación.

Explique brevemente que remedio, o acción está usted buscando pro la presunta discriminación.

Favor de proporcionar cualquier información adicional y/o fotografía, si son pertinentes, que usted crea ayudaran en la investigación.

No podemos aceptar una queja sin firma. Favor de incluir su firma y la fecha a continuación.

Firma del Demandante

Fecha