

Formulario de quejas del Título VI del Departamento de Transporte de Detroit



SECCION I

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código Postal: _____

Teléfono primario: _____

Teléfono secundario (opcional): _____

Correo electrónico: _____

¿Requisitos de formato accesible? Letra grande Cinta de audio TDD Otro

SECCION II

¿Presenta esta queja en nombre de otra persona? Sí* No

Si la respuesta es sí, pase a la Sección III. Si la respuesta es no, ¿cuál es el nombre y el parentesco de la persona a la que está presentando esta queja?

Nombre: _____

Parentesco: _____

Explique por qué ha presentado una solicitud a nombre de un tercero:

Confirmando que he obtenido el permiso de la parte agraviada para completar esta parte de la solicitud. Sí No

Formulario de quejas del Título VI del Departamento de Transporte de Detroit



SECCION IV

¿Ha presentado anteriormente una queja de Título VI con esta agencia? Si No

SECCION V

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local o ante algún tribunal federal o estatal? Si No

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:

- Agencia federal: _____ Agencia estatal: _____
 Corte federal: _____ Corte estatal: _____
 Agencia local: _____

Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja.

Nombre: _____

Título: _____

Agencia: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

SECCION VI

Nombre de la agencia que presenta la queja contra: _____

Persona de contacto: _____

Título: _____

Número de teléfono: _____

Formulario de quejas del Título VI del Departamento de Transporte de Detroit



Se requiere una firma y fecha para completar y enviar el formulario.

Firma: _____

Fecha: _____

Envíe el formulario completado por:

1. Correo electrónico a DDOTtitle6@detroitmi.gov; o
2. Correo a: Detroit Department of Transportation
ATTN: Office of Compliance – Title VI
100 Mack Ave
Detroit, MI 48201