

Greater Cleveland Regional Transit Authority

Formulario de Queja de Derechos Civiles

GCRTA se compromete a garantizar que ninguna persona sea excluida de participar o se le nieguen los beneficios de sus servicios por motivos de raza, color u origen nacional, discapacidad, edad, religión, y condición de veterano. Todas las quejas deben presentarse dentro de los 180 días a partir de la fecha de la supuesta discriminación.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su reclamo. Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con la Oficina de Igualdad de Oportunidades llamando al (216) 356-3085. El formulario debe ser devuelto a: GCRTA Office of Equal Opportunity, Senior Manager of OEO, 1240 West Sixth Street, Cleveland, OH 44113-1331.

Sección I:

Fecha: _____

Nombre:

Dirección de casa:

Ciudad (*): Estado (*): Código postal:

Número de teléfono: Dirección de correo electrónico:

Requisitos de formato accesible? Letra grande Cinta de audio Braille TDD

Otro _____

Sección II:

La ley prohíbe la discriminación sobre la base de las categorías que se muestran a continuación. Verifique esas categorías, las cuales siente que se aplica a la discriminación que experimentaste.

- EdadEdad 40 o más
- Color.Color de la piel, incluido el tono de la piel dentro del grupo
- DiscapacidadDiscapacidad física o mental
- SexoMasculino o femenino, identidad de género y embarazo
- Origen nacionalLugar de nacimiento: también puede incluir el idioma, el acento o la raza de la persona
- Raza.....Pertenece a una raza determinada o debido a ciertas características asociadas con la raza
- ReligiónCreencias religiosas / espirituales
- Venganza.Venganza **por presentar una queja por discriminación** o por oponerse a las prácticas discriminatorias ilegales
- Acoso sexual.....Avances sexuales no solicitados y / o no deseados, solicitudes de favores sexuales y otro acoso verbal o físico de naturaleza sexual
- Orientación sexual ... Percibido por otros como perteneciente o identificado con la heterosexualidad, la homosexualidad, bisexualidad, etc.
- Veterano.....Servicio en las Fuerzas Armadas

Greater Cleveland Regional Transit Authority

Formulario de Queja de Derechos Civiles

Sección III:

Nombre de la persona responsable del daño que siente sufrido:

Título (s) de trabajo y / o número de ID

Lugar de la ocurrencia:

Nº de ruta y / o Nº de bus:

Fecha (s) y hora (s) de la (s) ocurrencia (s):

Dirección: hacia el este o hacia el oeste

Breve descripción de la (s) persona (s) (es decir, sexo, raza, altura, etc.):

Sección IV:

¿Qué tipo de daño o acción discriminatoria se tomó contra usted?

Ayuda

Ambiente hostil

Servicio

Otro

En otro caso, por favor especifica:

Sección V:

Describa el daño que siente que sufrió y cómo la (s) persona (s) que mencionó anteriormente son responsables.

¿Alguien atestiguó el daño o la discriminación que sufrió? No Sí

Si responde "Sí", indique que y quién fue testigo.

Greater Cleveland Regional Transit Authority

Formulario de Queja de Derechos Civiles

Sección VI:

¿Qué remedio le gustaría que GCRTA considerara?

Sección VII:

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local o ante cualquier tribunal federal o estatal?

No Sí

Si responde “Sí”, provea la información de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja.

Agencia:

Nombre de contacto:

Dirección:

Número de teléfono:

Ciudad (*)

: Estado (*):

Código postal:

¿Ha presentado anteriormente una queja del Título VI con GCRTA? No Sí
Si es así, por favor describa la queja?

Adjunte cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su reclamo.

Afirmo que la información contenida en este documento es verdadera y precisa a mi leal saber y entender, información y creencia

Firma del demandante: _____ Fecha: _____

Envíe este formulario por correo a:

GCRTA Office of Equal Opportunity
Senior Manager of OEO
1240 West 6th Street
Cleveland, Ohio 44113-1331