

Título VI Procedimientos de Queja

El siguiente Título VI de procedimientos de queja esta ubicado en la página de Internet de LeeTran y se ajustan a los requisitos del Título VI.

Como un receptor de asistencia financiera federal, LeeTran tiene a disposición el siguiente procedimiento de queja del Título VI.

Cualquier persona que crea que ella o él ha sido discriminada con base en su raza, color o nacionalidad por LeeTran puede presentar una queja del Título VI completando y presentando el formulario de queja del Título VI de la agencia. LeeTran investiga las quejas recibidas dentro de los 180 días del acontecimiento del incidente. LeeTran dara curso a las quejas que sean presentadas de forma completa.

Una vez recibida la queja, LeeTran la revisará para determinar si nuestra oficina tiene jurisdicción. Quien presente la queja recibirá un aviso de recibo informandole si la queja será investigada por nuestra oficina.

LeeTran tiene 30 días para investigar la queja. Si se requiere de más información para resolver el caso, LeeTran podrá contactar al presentante de la queja. El presentante tiene 30 días hábiles desde la fecha de la carta para enviar la información al investigador asignado al caso. Si el investigador no es contactado por el presentante de la queja o no recibe información adicional dentro de los 30 días hábiles, LeeTran puede cerrar el caso administrativamente. Un caso puede así mismo cerrarse administrativamente si el presentante de la queja no desea seguir adelante con el caso.

Una vez que el investigador haya revisado la queja, él o ella enviará una de las siguientes cartas al presentante de la queja: una carta de cierre o una carta de conclusiones (CDC). La carta de cierre resume los alegatos y establece que no hubo una violación del Título VI y que el caso será cerrado. Una CDC resume los alegatos y las entrevistas relacionadas con el incidente alegado y explica si una acción disciplinarian, entrenamiento adicional del miembro del personal, o si otra acción ha acontecido. Si el presentante de la queja desea apelar la decisión, él o ella tiene 30 días de la fecha de la carta de cierre o de la CDC para hacerlo.

La persona afectada también puede presentar una queja directamente ante la Administracion Federal de Transito, en la AFT Oficina de Derechos Civiles, Referencia: Título VI Coordinador del Programa, Edificio Este, 5to Piso – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590.

LeeTran Título VI - Formulario de Queja

Sección I:				
Nombre:				
Dirección:				
Telefono (casa/celular):			Telefono (laboral):	
Dirección de Correo Electrónico:				
¿Necesita adaptaciones por discapacidad?	Letra Grande		Grabación de Audio	
	TDD* ¹		Otra	
Sección II:				
¿Está haciendo esta presentación por derecho propio?	Sí*	No		
*Si usted respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.				
Si no, por favor indique el nombre y relación que tiene con la persona por la que esta presentando esta queja				
Por favor, sírvase explicar por qué hace una presentación por un tercero:				
Por favor confirme que ha obtenido permiso de la parte agraviada si usted esta realizando esta presentación en nombre de un tercero.	Sí	No		
Sección III:				
Creo que la discriminación de la que fui victim se basó en (marque todas las que apliquen):				
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Nacionalidad de Origen				
Fecha del hecho de discriminación alegado (Mes, Día y Año): _____				
Explique tan claramente como le sea posible qué sucedió y por qué usted cree que ha sido discriminado. Describa a las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre e información de contacto de la(s) persona(s) que lo han discriminado (si los conoce) así como también información de contacto de los testigos. Si usted necesita más espacio, por favor sírvase utilizar el reverse de este formulario.				
Sección IV:				
¿Ha usted presentado con anterioridad una queja bajo el Título VI ante esta agencia?	Sí	No		

¹ Dispositivo de Comunicación para Sordos

LeeTran Título VI – Formulario de Queja

Sección V:	
¿Ha usted presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local o con cualquier corte federal o estatal?	
[] Sí [] No	
Si marcó "Sí", marque todas las que apliquen:	
[] Agencia Federal: _____	[] Agencia Estatal: _____
[] Corte Federal: _____	[] Corte Estatal: _____
[] Corte Estatal: _____	[] Agencia Local: _____
Por favor provea información sobre la persona de contacto en la agencia / corte en la que presentó su queja.	
Nombre:	
Título:	
Agencia:	
Dirección:	
Teléfono:	
Sección VI:	
Nombre de la agencia contra la cual el presentante se quejó:	
Persona de Contacto:	
Título:	
Número de Teléfono:	

Usted puede adjuntar cualquier material por escrito y otra información que usted crea es relevante para su queja.

Se requiere la Firma y Fecha a continuación

Firma

Fecha

Por favor sírvase presentar este formulario en persona en la dirección a continuación o envíe este formulario a:
Tránsito del Condado de Lee - LeeTran
Ranice Monroe, Coordinador de Servicio al Cliente
3401 Metro Parkway
Fort Myers, Florida 33901