



Apéndice 4: Formulario para la presentación de quejas conforme al Título VI

La sección 601 del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que "A ninguna persona en los Estados Unidos se le negará, sobre la base de la raza, el color o el origen nacional, la participación en un programa o actividad que reciba asistencia económica federal, no se le negarán los beneficios de estos ni estará sujeta a discriminación conforme a estos **Si cree que lo han discriminado, proporcione la siguiente información para ayudar a Greyhound a procesar su queja.**

Si necesita información en otro idioma, comuníquese al 214-849-7420. Si se necesita información en otro idioma, llame al 214-849-7420.

SECCIÓN 1 (Escriba claro):

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad, Estado, Código postal: _____
Número de teléfono: _____ (Casa) _____ (Trabajo)
¿Requisitos de formato accesible? _____ (Letra grande) _____ (Cinta de audio) _____ (Dispositivo de telecomunicación para sordos) _____ (Otro)

SECCIÓN 2

¿Está presentando esta queja en su propio nombre? _____ (Sí) _____ (No)

En caso afirmativo, pase a la Sección 3.

De lo contrario, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que se queja:

Nombre: _____ Relación: _____

Explique por qué ha presentado una queja en nombre de un tercero: _____

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si presenta la solicitud en nombre de un tercero. _____ (Sí) _____ (No)

SECCIÓN 3

Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda):

_____ Raza _____ Color _____

Fecha y lugar del hecho: _____

Nombres y títulos de las personas que creo que me discriminaron:

La acción o decisión que me hizo creer que fui discriminado es la siguiente:

(Incluya una descripción de lo que sucedió y cómo se denegaron, retrasaron o afectaron sus beneficios):



Indique los nombres y números de teléfono de todos los testigos

¿Qué tipo de acción correctiva le gustaría que se tomara?

SECCIÓN 4

¿Ha presentado anteriormente una queja conforme al Título VI ante Greyhound? ____ (Sí) ____ (No)

SECCIÓN 5

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal? ____ (Sí) ____ (No)

En caso afirmativo, marque todas las opciones que correspondan:

Agencia federal ____ Tribunal federal ____ Agencia estatal ____ Tribunal estatal ____ Agencia local ____

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

Agencia: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Creo que la información anterior es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.

Firme e indique la fecha a continuación:

Firma

Nombre en imprenta

Fecha

Presente este formulario en persona a la dirección a continuación o envíelo a:

Greyhound Lines, Inc.

AT: Coordinadora del Título VI

350 N. St. Paul Street

Dallas, TX 75201



Apéndice 4: Formulario para la presentación de quejas conforme al Título VI

La sección 601 del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que "A ninguna persona en los Estados Unidos se le negará, sobre la base de la raza, el color o el origen nacional, la participación en un programa o actividad que reciba asistencia económica federal, no se le negarán los beneficios de estos ni estará sujeta a discriminación conforme a estos Si cree que lo han discriminado, proporcione la siguiente información para ayudar a Greyhound a procesar su queja.

Si necesita información en otro idioma, comuníquese al 214-849-7420. Si se necesita información en otro idioma, llame al 214-849-7420.

SECCIÓN 1 (Escriba claro):

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Número de teléfono: _____ (Casa) _____ (Trabajo) _____

¿Requisitos de formato accesible? _____ (Letra grande) _____ (Cinta de audio) _____

(Dispositivo de telecomunicación para sordos) _____ (Otro) _____

SECCIÓN 2

¿Está presentando esta queja en su propio nombre? _____ (Sí) _____ (No) En caso afirmativo, pase a la Sección 3.

De lo contrario, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que se queja:

Nombre: _____ Relación: _____

Explique por qué ha presentado una queja en nombre de un tercero: _____

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si presenta la solicitud en nombre de un tercero. _____ (Sí) _____ (No)

SECCIÓN 3

Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda):

_____ Raza _____ Color _____ Origen nacional

Fecha y lugar del hecho: _____

Nombres y títulos de las personas que creo que me discriminaron: _____

La acción o decisión que me hizo creer que fui discriminado es la siguiente: (Incluya una descripción de lo que sucedió y cómo se denegaron, retrasaron o afectaron sus beneficios):



Indique los nombres y números de teléfono de todos los testigos

¿Qué tipo de acción correctiva le gustaría que se tomara?

SECCIÓN 4

¿Ha presentado anteriormente una queja conforme al Título VI ante Greyhound? _____(Sí)_____ (No)

SECCIÓN 5

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal? _____(Sí)_____ (No)

En caso afirmativo, marque todas las opciones que correspondan:

Agencia federal____Tribunal federal____Agencia estatal____Tribunal estatal____Agencia local _____

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

Nombre: _____ Cargo: _____

Agencia: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Creo que la información anterior es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.

Firme e indique la fecha a continuación:

Firma

Nombre en letra de imprenta

Fecha

Presente este formulario en persona a la dirección a continuación o envíelo a:

Greyhound Lines, Inc.

AT: Coordinadora del Título VI

350 N. St. Paul Street

Dallas, TX 75201