



Anexo 4: Formulario para presentar quejas bajo el Título VI

El artículo 601 del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que " En los Estados Unidos, a ninguna persona se le excluirá de participar, ni se le negarán prestaciones, ni estará sujeta a discriminación, por motivos de su raza, color o nacionalidad, en programas o actividades que reciban apoyo financiero Federal". **Si usted considera que lo han discriminado, favor de proporcionar la siguiente información para que Greyhound procese su queja.**

Si se necesita información en otro idioma, llame al 214-849-8000.

SECCIÓN 1 (Escriba con letra de molde legible):

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad, Estado, Código Postal: _____
Número de teléfono: _____ (casa) _____ (trabajo)
¿Requisitos de formato accesible? ____ (letra grande) ____ (cinta de audio) ____ (TDD) ____ (Otro)

SECCIÓN 2

¿Está presentando esta queja en su propio nombre? ____ (Sí) ____ (No) En caso afirmativo, continúe con la Sección 3.

Nombre y relación de la persona por quien presenta la 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

Considero que la discriminación que sufrí fue por motivo de (marque todo lo que corresponda):

_____ Mi raza _____ Mi color _____ Mi nacionalidad

Fecha y lugar del hecho: _____

Nombre y puesto de la(s) persona(s) que me discriminaron: _____

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

Indique el nombre y número de teléfono de todos los testigos

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

SECCIÓN 4

¿Anteriormente ha presentado alguna queja bajo el Título VI contra 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 la persona de contacto en la agencia/tribunal donde presentó la queja.

Nombre:_____Puesto:_____

Agencia:_____

Dirección:_____

Número de teléfono: _____

Favor de anexar cualquier documento u otra información que considere relevante para su queja.

A mi leal saber y entender, la información proporcionada es veraz y correcta.

Firme e indique la fecha abajo:

Firma

Nombre con letra de molde

Fecha

Presente este formulario en persona a la siguiente dirección o envíelo por correo a:

Greyhound Lines, Inc. ATTN:

Coordinador del Título VI

P. O. Box 660362

Dallas, TX 75266-0362