



Anexo 4: Formulario de quejas conforme al Título VI

En la Sección 601 del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 se establece que “no se excluirá a ninguna persona en Estados Unidos de la participación en programas o actividades que reciban asistencia financiera federal, no se le negarán los beneficios de dichos programas o actividades, ni será objeto de discriminación por motivos de raza, color o nacionalidad. **Si cree que ha sufrido discriminación, proporcione la siguiente información para ayudar a Greyhound a procesar su queja.**

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

SECCIÓN 1 (escriba de forma clara):

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, estado y código postal: _____

Número de teléfono: _____ (del hogar) _____ (de trabajo)

¿Requiere un formato accesible? ____ (Letra grande) ____ (Grabación de audio) ____ (TDD) ____ (Otro)

SECCIÓN 2

¿Presenta esta queja en su propio nombre? _____ (Sí) _____ (No) Si respondió “Sí” a esta pregunta, vaya a la Sección 3.

De lo contrario, indique el nombre y el vínculo que tiene con la persona por quien realiza la queja: Nombre: _____ Vínculo: _____

Explique por qué presenta una queja por un tercero:

_____ Confirme que obtuvo permiso de la parte afectada si presenta una queja en representación de otra persona. _____ (Sí) _____ (No)

SECCIÓN 3

Creo que la discriminación ejercida fue por motivos de (marque todas las opciones que correspondan):

_____ Raza _____ Color _____ Nacionalidad

Fecha y lugar del evento: _____

Nombre y cargo de la persona, o personas, que creo que me discriminó:

La acción o decisión por la que pensé que sufrí discriminación fue la siguiente:

(Incluya una descripción de lo sucedido y de cómo sus beneficios se vieron denegados, demorados o afectados):





Enumere el nombre y el número de teléfono de todas las personas testigos del hecho:

¿Qué tipo de medida correctiva le gustaría que se implemente?

SECCIÓN 4

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

SECCIÓN 5

¿Presentó esta queja ante otra agencia federal, estatal o local, o ante un tribunal estatal o federal?_(Sí)
_____ (No)

Si respondió que sí, marque todas las opciones que correspondan:

Agencia federal ___ Tribunal federal ___ Agencia estatal ___ Tribunal estatal _ Agencia local _____

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

Agencia: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

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

Considero que la información anterior es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. Firma y fecha a continuación:

Firma

Aclaración

Fecha

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

Greyhound Lines, Inc.

ATTN: Title VI Coordinator

P. O. Box 660362

Dallas, TX 75266-0362



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

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

P. O. Box 660362

Dallas, TX 75266-0362