



**SAN FRANCISCO BAY AREA RAPID TRANSIT DISTRICT
 FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE QUEJAS DEL TÍTULO VI
 (ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE CAMINOS)**

Nombre del Demandante		Teléfono residencial	
Dirección residencial Calle		Ciudad, Estado	Código postal
Raza/Grupo étnico		Sexo	Dirección de email
Persona que fue objeto de discriminación (de ser diferente al Demandante)		Teléfono residencial	
Dirección residencial Calle		Ciudad, Estado	Código postal
		Teléfono en el trabajo	

1. FUNDAMENTO ESPECÍFICO DE LA DISCRIMINACIÓN (Marque la(s) casilla(s) correspondiente(s):
 Raza Color Nacionalidad Sexo Edad Discapacidad

2. Fecha del(los) presunto(s) acto(s) discriminatorio(s): _____

3. DEMANDADO (individuo en contra de quien se presenta la queja)

Nombre	
Puesto	Ubicación laboral

4. Describa la forma en que fue objeto de discriminación. ¿Qué sucedió y quién fue el responsable? Si necesita más espacio, adjunte hojas de papel adicionales.

5. ¿Presentó usted esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local; o ante un tribunal federal o estatal?
 Sí No

Si la respuesta es "sí", marque cada una de las agencias ante las que presentó la queja:

Agencia federal Tribunal federal Agencia estatal Tribunal estatal
 Agencia local Fecha de presentación: _____

6. Proporcione la información de la persona de contacto de la agencia o tribunal adicional:

Nombre		
Dirección Calle	Ciudad, Estado	Código postal
		Teléfono

Firme la queja en el espacio de abajo. Adjunte todo documento de apoyo.

Firma	Fecha
-------	-------