

Procedimiento de Queja Titulo VI / ADA

El formulario de queja del Titulo VI / ADA del Calcasieu Parish Public Transit System esta disponible en las siguientes ubicaciones:

- Pagina web de la agencia
- Copia impresa localizada en la oficina central

Cualquier individuo, grupo de individuos o entidad que crea que ha sido objeto de discriminacion por motivos de raza, color, nacionalidad o discapacidad por el Calcasieu Parish Public Transit System puede presentar una queja del Titulo VI / ADA al completar y enviar el formulario de queja del Titulo VI / ADA correspondiente a la agencia. Este documento debeni de ser enviado a la direccion indicada en el formulario de queja. Presente la queja inicial con Jazelle Jones, Equal Opportunity Coordinator en Calcasieu Parish Public Transit System.

Cualquier individuo que haya presentado una queja o participe en la investigacion de alguna queja no debera ser sujeto a ninguna forma de intimidacion o represalias. Aquel individuo que considere que ha sido sujeto de intimidacion o de represalias puede llenar un formulario de queja para represalias siguiendo el mismo procedimiento que para una queja de discriminacion.

Esta queja debera ser presentada a traves de la Oficina de Programas de Cumplimiento del Calcasieu Parish Public Transit System en un periodo de no mas de 180 dias despues de lo siguiente:

- 1.- La fecha del presunto acto de discriminacion; o
- 2.- La fecha en la que la persona (s) se percataron del presunto acto de discriminacion; o
- 3.- Cuando se ha detectado que el acto de discriminacion se ha convertido en una conducta repetitiva. En estos casos se incluira la fecha del ultimo acontecimiento.

Una vez que se reciba la queja, el / la Coordinador del Titulo VI / ADA del Calcasieu Parish Public Transit System lo revisara para detenninar si nuestra oficina tiene jurisdiccion. El demandante recibira una carta de notificacion en la cual se le hara saber si la queja sera investigada por nuestra oficina.

El / la coordinador del Titulo VI / ADA del Calcasieu Parish Public Transit System) tendra 45 dias para investigar la queja. Si se necesita mas informacion para resolver el caso, el / la Coordinador (a) del Titulo VI / ADA podria contactar al demandante.

Despues de que el / la Coordinador del Titulo VI / ADA revise la queja, emitira una de dos (2) cartas al demandante: una carta de cierre o una carta de hallazgo.

- Una carta de cierre resumiendo las alegaciones del caso en la cual indicara que no hubo una violacion del Titulo VI / ADA y por tal motivo el caso sera cerrado.
- Una carta de hallazgo resumiendo las alegaciones y las entrevistas sobre el supuesto incidente en esta misma carta se le explicara al demandante si se llevara a cabo alguna accion disciplinaria, entrenamiento adicional al personal o se tomara alguna otra accion necesaria.

Si el demandante desea apelar la decision, el tendra 180 dias despues de la fecha marcada en la carta de cierre carta de hallazgo para hacerlo. El / la Coordinador, Cynthia Douglas (225)379-1923, del Titulo VI / ADA analizara los hechos del caso y emitira su conclusion al apelante en un periodo de 60 dias despues de haber recibido la apelacion.

Formato de Reclamo del Título VI o ADA del Calcasieu Parish Public Transit System

Sección I:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono (Casa/Celular): _____

Teléfono (Trabajo): _____

Dirección de correo electrónico: _____

Sección II:

¿Está usted presentando esta queja en su propio nombre: **Sí** **No**

* Si usted contestó "sí" a esta pregunta, pase a la Sección III.

Si su respuesta es "no", por favor escribe el nombre y la relación de la persona que está presentando la queja en contra:

Nombre: _____
Relación: _____

Si usted está presentando una queja de parte de otra persona, por favor, explica porqué en el siguiente espacio:

¿Se ha obtenido el permiso de la parte perjudicada, si usted está presentando en nombre de un tercero: **Sí** **No**

Sección III:

Creo que la discriminación que experimenté fue basado en (marque todo lo que corresponda):

Raza **Color** **Origen Nacional** **Discapacidad**

Fecha de la discriminación alegada (Mes, Día, Año):

Date: _____

Explique, lo más claramente posible, lo que sucedió y porqué usted cree que fue discriminado. Describe todas las personas quien estuvieron involucradas. Incluye el nombre y la información de contacto de la persona (s) que discriminó (si se conoce), así como los nombres e información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, adjunte hojas adicionales a este formulario:

Sección IV

Ha previamente presentado una queja del Título VI con el Calcasieu Parish Public Transit System?

Sí **No**

Sección V

¿Ha presentado esta queja con cualquier otro federal, estatal o local, o ante cualquier tribunal federal o estatal? **Sí** **No**

En caso afirmativo, marque el nombre de todas las que correspondan:

- Agencia Federal: _____
- Tribunal Federal: _____
- Agencia Estatal: _____
- Tribunal Estatal: _____
- Agencia local : _____

Sírvanse proporcionar información acerca de una persona de contacto en la corte / entidad donde se presentó la queja.

Nombre: _____

Título: _____

Agencia: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Sección VI

Nombre de la agencia/compañía de queja es contra: _____

Persona de contacto: _____

Título: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Por favor, envíe este formulario en persona en la dirección indicada más abajo:

Calcasieu Parish Public Transit System
Jazelle Jones, Equal Opportunity Coordinator
2001 Moeling Street, Lake Charles, LA 70601