

**Condado de Lackawanna Systema de Transito  
Formulario de Quejas del Titulo VI**

El Acto de los Derechos Civiles del Titulo VI indica: “Que ninguna persona en los Estados Unidos sea discriminada a causa de su raza, color, origen nacional, sea excluida de participar en, negada beneficios de, ser subyugada de cualquier forma de discriminacion bajo cualquier programa o actividad de ninguna agencia la cual recibe asistencia financiera federal.”

Si usted piensa que a sido discriminada/o por COLTS, por favor rellene lo siguiente para poder asistirnos con el proceso de sus quejas y mandelo a la siguiente direccion;  
Atencion:

**COLTS**  
**Attn: Dorothy Sterling Hill**  
**Title VI Compliance Officer**  
**800 North South Road**  
**Scranton, Pa 18504**

Nombre del Acusador \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_

Ciudad, Stado, Codigo \_\_\_\_\_

Numero de telefono: Casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Nombre de la persona a quien se descrimino \_\_\_\_\_

Direccion de la persona a quien se descrimino \_\_\_\_\_

Ciudad, Stado, Codigo \_\_\_\_\_

Por favor marque usted por que cree fue discriminado:

- \_\_\_\_\_ Raza, color
- \_\_\_\_\_ Origen nacional
- \_\_\_\_\_ Limitada capacidad del idioma ingles
- \_\_\_\_\_ Otro motivo (especifique)

En que fecha ocurrio la presunta discriminacion?

\_\_\_\_\_

Adonde ocurrio la presunta discriminacion?

---

---

---

Por favor, de usted una descripcion de la circunstancia como usted la vio?

---

---

---

Por favor, de los nombres, las direcciones y numeros de telefonos de sus testigos.

---

---

---

Que forma de accion correctativa quisiera usted ver?

---

---

---

Esta queja tiene que ser sometida antes de cumplir (180) dias del incidente. Por favor, somita usted cualquier otro documento que usted crea soporta esta afirma. Por favor ponga la fecha y firme usted este documento y mandelo por correo a la siguiente direccion:

**COLTS**  
**Attn: Dorothy Sterling Hill**  
**Title VI Compliance Officer**  
**800 North South Road**  
**Scranton, Pa 18504**

Confirmacion del recibo de este queja, sera correspondida antes de cumplir (5) dias de negocios por el official de COLTS. La decision final sera correspondida a usted antes de (60) dias de negocios.

---

Su Firma

---

Su Nombre (en letras mayuscula)

---

Fecha