

Forma de Queja de Título VI (cont.)

Liste los nombres y información de contacto de personas quienes podrían tener conocimiento del descrimen alegado:

Has radicado una queja con cualquiera otra agencia federal, estatal o agencia local, o con un tribunal federal o estatal. Tilde todos los que aplican.

Agencia Federal _____ Tribunal Federal _____
Agencia Estatal _____ Tribunal Estatal _____
Agencia Local _____

Por favor provee información sobre la persona de contacto en el tribunal/agencia donde se radico la queja.

Nombre: _____
Dirreccion: _____
Ciudad/Estado/Zona Postal: _____
Numero de Telefono (Trabajo): _____

Favor de firmar abajo. Usted podría adjuntar cualesquiera materiales escritas o información que tu piensas que sean relevantes a suqueja.

Firma delDemandante Fecha _____

Anexos: Si _____ No _____

Somete esta forma y cualquier información adicional a:
Cascades East Transit/COIC
Title VI Compliance Manager
1250 de la Calle Bear Creek
Bend, Oregon 97701
Telefono (541) 548-9543
Fax: (541) 923-3416