

**Tránsito Rural del Condado de Fresno**  
**Cómo presentar una queja del Título VI ante la Agencia de Tránsito Rural del**  
**Condado de Fresno**

Cualquier persona que crea que él/ella, o como miembro de una clase específica de individuos, ha sido objeto de discriminación por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, sexo, orientación sexual o identidad de género con respecto a los programas de la Agencia de Tránsito Rural del condado de Fresno, actividades, servicios u otros beneficios relacionados con el tránsito, pueden presentar una queja por escrito ante la Agencia de Tránsito Rural del Condado de Fresno.

Una queja puede ser presentada por el individuo o por un representante. Una queja se debe presentar dentro de los ciento ochenta (180) días posteriores a la fecha de la supuesta discriminación, pero se alienta a los demandantes a que presenten sus quejas tan pronto como sea posible. La Agencia de Tránsito Rural del Condado de Fresno continuará investigando de inmediato todas las quejas presentadas bajo el Título VI, de conformidad con este reglamento.

**La queja debe incluir la siguiente información.**

1. Una queja debe ser por escrito y firmada y fechada por el reclamante o su representante antes de que se pueda tomar cualquier acción.
2. Una queja debe declarar, lo mas plenamente posible, los hechos y circunstancias que rodean la supuesta discriminación, incluyendo el nombre y la dirección del denunciante, la fecha, hora y lugar del incidente. La queja incluirá una descripción del programa, actividad o servicio en el que ocurrió la supuesta discriminación.

**Un Formulario de Queja** (en la página siguiente) puede continuar utilizándose para presentar una queja del Título VI ante la Agencia de Tránsito Rural del Condado de Fresno. El Formulario de Queja continuará ser disponible en un formato accesible, según sea solicitado. Se puede obtener un Formulario de Queja en :

1. Sitio web de la Agencia de Tránsito Rural del Condado de Fresno [www.ruraltransit.org](http://www.ruraltransit.org)
2. Al llamar a la Agencia de Tránsito Rural del Condado de Fresno al (559) 233-6789, se le puede enviar por correo un formulario de queja.
3. Al recoger un formulario de queja en 2035 Tulare Street, Suite 201, Fresno, CA 93721

Para solicitar información adicional sobre las obligaciones de no discriminación de la Agencia de Tránsito Rural del Condado de Fresno o para presentar un Formulario de Queja del Título VI, envíe su solicitud o queja por escrito a:

**Agencia de Tránsito Rural de Condado de Fresno**

Moses Stites, General Manager  
2035 Tulare Street, Suite 201  
Fresno, CA 93721  
(559) 233-6789      (559) 233-9645  
mstites @fresnocog.org  
(Website) [www.ruraltransit.org](http://www.ruraltransit.org)

**Las quejas del Título VI de la Administración Federal de Tránsito (FTA) pueden presentarse directamente a:**

Oficina de Derechos Civiles de la Administración Federal de Tránsito  
Coordinador del Programa Título VI  
Edificio Este, 5<sup>th</sup> Piso – TCR  
1200 New Jersey Ave, SE  
Washington, DC 20590

**Fresno County Rural Transit Agency**  
**FORMULARIO DE QUEJA POR DISCRIMINACIÓN DEL TÍTULO VI**

Nombre del Denunciante: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Fecha de infracción: \_\_\_\_\_ Hora de la infracción: \_\_\_\_\_  
Fecha de la queja: \_\_\_\_\_ Lugar de infracción: \_\_\_\_\_  
Número de Autobús : \_\_\_\_\_ Ruta de Autobús: \_\_\_\_\_

Discriminación por: Raza  Color  Origen de Nacionalidad   
 Edad  Sexo  Orientación Sexual  Identidad de genero

Proporcione el (los) nombre(s) de los empleados de la Agencia de Transito Rural del Condado de Fresno que supuestamente lo discriminaron, incluyendo sus puestos de trabajo (si se conocen).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Identifique qué servicio, programa o actividad de la Agencia de Tránsito Rural del Condado de Fresno no cumple con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Identifique a las personas por su nombre, dirección y número de teléfono que tenga información relacionada con la infracción.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Explique lo más claramente posible lo que sucedió, como usted creé que fue discriminado y quién estuvo involucrado. Incluya cómo otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma de denunciante: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_