



TITULO VI PROCEDIMIENTOS DE QUEJAS

Cualquier persona que cree que él o ella ha sido objeto de discriminación bajo el Título VI sobre la base de raza, color u origen nacional, puede presentar una queja del Título VI con COMMUNITY ACCESS UNLIMITED, INC. (COMUNICAD EL ACCESO ILIMITADO). Dentro de los 180 días a partir de la fecha de la supuesta discriminación . Las quejas pueden ser presentadas ante COMMUNITY ACCESS UNLIMITED, INC. (COMUNICAD EL ACCESO ILIMITADO), Y NJ Transit o con el Departamento de Transporte de Estados Unidos.

La presentación de una queja ante la COMMUNITY ACCESS UNLIMITED, INC. (COMUNICAD EL ACCESO ILIMITADO).

- En persona: Las quejas pueden ser presentadas ante COMMUNITY ACCESS UNLIMITED, INC. (COMUNICAD EL ACCESO ILIMITADO) en persona en 80 West Grand St., Elizabeth, Nueva Jersey durante 8: 30-4: 00.
- Por correo: Las quejas pueden ser presentadas ante COMMUNITY ACCESS UNLIMITED, INC. (COMUNICAD EL ACCESO ILIMITADO) por escrito y pueden dirigirse a.:

COMMUNITY ACCESS UNLIMITED, INC. (COMUNICAD EL ACCESO ILIMITADO)

80 West Grand St.

Elizabeth, NJ 07202

A la atención de: Recursos Humanos

Si se necesita información en otro idioma, el contacto (908) 354-3040

Cómo presentar una queja con el Departamento de Transporte de EE.UU.

Un demandante puede presentar una queja del Título VI con el Departamento de Transporte de Estados Unidos en contacto con el Departamento en:

Departamento de Transporte de EE.UU.

Oficina de Derechos Civiles 1760 Market Street, Suite 500 Administración Federal de Tránsito

Philadelphia, PA 19103-4124

¿Qué pasa con mi queja presentada ante el Título VI COMMUNITY ACCESS UNLIMITED, INC. (COMUNICAD EL ACCESO ILIMITADO)?

Una vez que se recibe una queja, será investigado. En los casos donde se necesita información adicional, se estableció contacto con el denunciante por escrito. El incumplimiento de la demandante para proporcionar la información solicitada dentro de 10 días puede resultar en el cierre administrativo de la queja o un retraso en la resolución de quejas.

En base a la recepción de toda la información requerida, la Dirección Ejecutiva investigará una queja del Título VI dentro de los 90 días de recibo. El Director Ejecutivo preparará un proyecto de respuesta escrita y hará la determinación final y aprobar la respuesta final a la denunciante, incluyendo la notificación al demandante de su / su derecho a presentar una queja en el exterior.

Después de que el investigador revisa la queja, él / ella emitirá una de las dos cartas al denunciante: una carta de cierre o una carta de encontrar (CDE). Una carta cierre resume las acusaciones y afirma que no había una violación del Título VI y que el caso se cerrará. Un CDE resume las alegaciones y las entrevistas sobre la presunta incidente, y explica si alguna acción disciplinaria, formación adicional del funcionario, u otra acción ocurrirá. Si el demandante desea apelar la decisión, él / ella tiene 30 días después de la fecha de la carta o la CDE para hacerlo.

Una persona también puede presentar una queja directamente con la Administración Federal de Tránsito, en el TLC Oficina de Derechos Civiles, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.

TÍTULO VI-FORMA DE QUEJA

Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que "Ninguna persona en los Estados Unidos será sobre la base de raza, color u origen nacional, ser excluida de participar en, ser negado el beneficio de, o de otra manera se presentará a la discriminación en cualquier programa, servicio o actividad que reciba asistencia financiera federal".

Este formulario puede ser utilizado para presentar una queja ante la parálisis cerebral League, Inc. (CPL) por presuntas violaciones del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964. Si necesita ayuda para completar este formulario debido a un impedimento físico o por otras razones, póngase en contacto con nosotros por teléfono en (908) 709-1800 ext 128 o vía fax (908) 709-0130.

Sólo el reclamante o el representante designado por el demandante debe completar este formulario.

NOMBRE			FECHA
DIRECCIÓN			
CIUDAD			ESTAD0
			CÓDIGO POSTAL
TELEFONO DE CASA #	TELÉFONO DE TRABAJO #	FAX #	Correo electrónico

Persona (s) discriminado, si es diferente del anterior (utilización página adicional (s) si es necesario):

NOMBRE			FECHA
DIRECCIÓN			
CIUDAD			ESTAD0
			CÓDIGO POSTAL
TELEFONO DE CASA #	TELÉFONO DE TRABAJO #	FAX #	Correo electrónico

POR FAVOR EXPLIQUE SU RELACIÓN CON LA PERSONA (S) INDICA ARRIBA

Por favor, explique por qué tiene campo por un tercero:

Por favor, confirma que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada, si usted está presentando en nombre de un tercero Si No

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la razón por la que cree que la discriminación se llevó a cabo?

Race color Origen Nacional de Discapacidad

Otros: _____

¿En qué fecha (s) ocurrió la supuesta discriminación ocurrió?

Fecha: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Por favor, lo más claramente posible lo que pasó? Proporcione el nombre (s) de los testigos y otras personas involucradas en la supuesta discriminación. (Adjunte hojas adicionales si es necesario y proporcionar una copia del material escrito referente a su caso.)

(Continúa en la página siguiente)

FIRMA **FECHA**

¿Ha presentado esta queja con cualquier otro, estatal o agencia local Federal, o con cualquier corte federal o estatal? Listar todos los que aplican.

Federal Agency _____
Corte Federal _____
Agencia Estatal _____
Tribunal Estatal _____
Agencia Local _____

Si ha comprobado anteriormente, por favor proporcionar información acerca de una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la denuncia.

Nombre _____
Título: _____

DIRECCIÓN _____

Ciudad / Estado/ Código Postal: _____

Número de teléfono (Inicio): _____

Número de Teléfono (Trabajo): _____

Nota: Las leyes puestas en vigor por este departamento prohíben la represalia o intimidación en contra de nadie, porque ese individuo o bien ha tomado medidas o participado en acciones para garantizar los derechos protegidos por estas leyes. Si experimenta represalia o intimidación separan de la discriminación alegada en la queja o si tiene preguntas con respecto a la realización de este formulario, por favor póngase en contacto con:

*Community Access
Unlimited, Inc.
(Comunicad el Acceso Ilimitado)
80 West Grand St.
Elizabeth, NJ 07202
Email:
sblanchard@caunj.org*