

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) o con el Departamento de Transporte de EE.UU.

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			ESTADO	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			ESTADO	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: _____

