



# Formulario de queja del Rider Transit Título VI

Rider Transit está comprometido con asegurar que ninguna persona sea excluida de participar o se le nieguen los beneficios de sus servicios de transporte en base a raza, color o nacionalidad, tal como lo protege el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964. Si usted cree que ha sido sometido a discriminación bajo el título VI, puede usar este formulario para presentar una queja. (Nota: no se requiere el uso de este formulario.) **La queja debe presentarse a más tardar 180 días después de la fecha de la presunta discriminación y debe ser firmada y fechada.** Por favor, envíe este formulario completo y cualquier otra información que usted considere pertinente en persona o por correo al Rider Transit Center, 3600 South Ridge Avenue, Concord, NC 28025. Para obtener asistencia, por favor llame Rider Transit en 704-920-7433. TDD 1.800.735.2962.

- **Nombre:** \_\_\_\_\_
- **Dirección:** \_\_\_\_\_
- **Número de teléfono:** \_\_\_\_\_
- **Dirección de correo electrónico:** \_\_\_\_\_
- **La discriminación que experimenté se basó en:** \_\_\_ Raza \_\_\_ Color \_\_\_ Origen Nacional
- **Fecha de la discriminación:** \_\_\_\_\_
- Por favor use el espacio de abajo para describir cómo, por qué, Cuándo y dónde usted cree que fue discriminado. Incluya la ubicación y los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si el supuesto incidente ocurrió en el autobús, dé la fecha, la hora del día y el número del autobús.
  
- Si usted está enviando esta queja en nombre de alguien que no sea usted mismo, por favor use el espacio de abajo para explicar por qué y para quién usted está enviando esta queja.

**Signatura:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_