

ANEXO 4



Formulario de Reclamo conforme al Título VI

De acuerdo con las responsabilidades del NICTD bajo el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, y de conformidad con la norma 49 CFR 21.9 (d), el objetivo de NICTD es asegurarse de que a ninguna persona se le niegue la participación en, o los beneficios de, o sea discriminado de cualquier otro modo en, la prestación del transporte público de pasajeros por trenes suburbanos debido a su raza, color u origen nacional.

Nota: La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su reclamo. Si requiere de ayuda para completar este formulario, sírvase avisarnos. Complete y envíe este formulario a NICTD's Office of Civil Rights Compliance, 503 N. Carroll Ave., Michigan City, IN 46360.

1. Nombre del demandante _____
2. Dirección _____
3. Ciudad, Estado y Código postal _____
4. Número telefónico (domicilio) _____ (trabajo) _____
5. Persona que ha sido discriminada (si es distinta al demandante)
Nombre _____
Dirección _____
Ciudad, Estado y Código postal _____
6. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la razón por la que usted cree que ocurrió la discriminación? Fue debido a su:
 - a. Raza/Color _____
 - b. Origen nacional o étnico _____
7. ¿En qué fecha ocurrió la supuesta discriminación? _____
8. En sus propias palabras, describa la supuesta discriminación. Explique lo que pasó y quien considera usted que es responsable. Si necesita más espacio, sírvase usar la parte de atrás de este formulario.

9. ¿Ha presentado este reclamo ante cualquier otra agencia federal, estatal o local; o ante cualquier corte federal o estatal? _____ Sí _____ No

De ser así, marque todos los que correspondan:

_____ Agencia Federal

_____ Corte Federal

_____ Agencia Estatal

_____ Corte Estatal

_____ Agencia Local

10. Sírvase proporcionar información sobre la persona de contacto en la agencia/corte donde se presentó el reclamo.

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad, Estado y Código postal _____

Número telefónico _____

11. Sírvase firmar a continuación. Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que usted considere pertinente para su reclamo.

Firma del demandante

Fecha