



Por favor entregar terminado forma a:

Title VI Coordinator: J.W. Bramlett  
Texarkana, Texas City Hall  
220 Texas Blvd.  
Texarkana, TX 75501  
Email: james.bramlett@texarkanatexas.gov

Último Nombre: \_\_\_\_\_ Primero Nombre: \_\_\_\_\_

Envío DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal Código: \_\_\_\_\_

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_ Alternativo Teléfono Número: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Por favor indicar el base de su queja:

- Carrera \_\_\_\_\_
- Origen nacional \_\_\_\_\_
- Color \_\_\_\_\_
- Otra clase \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de presunto discriminatorio comportamiento). Por favor incluir el más temprano fecha de discriminación y el fecha más reciente de discriminación.

Cómo ¿Eras tú? discriminado ¿contra? Describir el naturaleza de el acción, decisión, o condiciones de el supuesto Discriminación. Explique con la mayor claridad posible qué sucedió y por qué cree que su estatus de protección (base) influyó en la discriminación. Incluya cómo otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted. (Adjunte páginas adicionales, si es necesario).

La ley prohíbe la intimidación o represalia contra cualquier persona que haya tomado medidas o participado en una acción para asegurar derechos protegido por estas leyes. Si Tú sientes eso tú tener estado tomó represalias contra, separado de la discriminación En relación con lo anterior, explique las circunstancias a continuación. Explique qué acción tomó que, según su opinión, causó la presunta represalia.

Nombres de individuos responsable para el discriminatorio comportamiento):

Nombres de personas (testigos, compañero empleados, supervisores, o otros) a quien nosotros puede contacto para adicional información Para respaldar o aclarar su queja (*adjunte páginas adicionales, si es necesario*) :

| Name     | Address | Telephone |
|----------|---------|-----------|
| 1. _____ | _____   | _____     |
| 2. _____ | _____   | _____     |
| 3. _____ | _____   | _____     |
| 4. _____ | _____   | _____     |

Tener tú archivado, o pretender a archivo, a queja acerca de el asunto aumentó con cualquier de el ¿Siguiente? En caso afirmativo, indique las fechas de presentación. Marque todas las que correspondan.

- A NOSOTROS Departamento de transporte Fecha Archivado: \_\_\_\_\_
- Administración Federal de Carreteras Fecha Archivado: \_\_\_\_\_
- Administración Federal de Tránsito Fecha Archivado: \_\_\_\_\_
- Oficina de Programas de Cumplimiento de Contratos Federales Fecha Archivado: \_\_\_\_\_
- Departamento de Transporte de Texas Fecha Archivado: \_\_\_\_\_
- A NOSOTROS Igual Empleo Oportunidad de la Comisión Fecha Archivado: \_\_\_\_\_
- A NOSOTROS Departamento de la Justicia Fecha Archivado: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_ Fecha Archivado: \_\_\_\_\_

Tener tú discutido el queja con cualquier Ciudad de Texarkana, Texas ¿representante? \_\_\_\_\_

Si Sí, proporcionar el nombre, posición, y fecha de discusión.

Brevemente explicar qué recurso, o acción, tú son buscando para el presunto discriminación.

Por favor proporcionar cualquier adicional información y/o fotografías, si aplicable, eso tú creer voluntad asistir con un investigación.

**Nosotros no puedo aceptar un no firmado queja. Por favor firmar y fecha el queja forma abajo.**

\_\_\_\_\_  
Del demandante

\_\_\_\_\_  
Fecha de la firma