

**Administración Federal de Tránsito  
Oficina de Derechos Civiles  
Formulario de Denuncia**

**Sección I**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Números telefónicos:

(Casa) \_\_\_\_\_ (Trabajo) \_\_\_\_\_

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

¿Requiere formatos accesibles?

Letras grandes \_\_\_ Cinta de audio \_\_\_

Dispositivo de telecomunicación para sordos (TDD) \_\_\_\_\_ Otro

**La Oficina de Derechos Civiles de la Administración Federal de Tránsito es responsable del cumplimiento y la supervisión de los derechos civiles, lo que incluye garantizar que los proveedores de transporte público obedezcan el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964,**

**Orden Ejecutiva 12898, "Acciones federales para abordar la justicia ambiental en las poblaciones minoritarias y poblaciones de bajos ingresos", y la Guía del Departamento de Transporte para Beneficiarios de Servicios Especiales de Idioma para Personas con Conocimiento de Inglés Limitado (LEP).**

**Durante el proceso de investigación de denuncias de la AFT analizamos las quejas del denunciante respecto a posibles deficiencias en el cumplimiento del Título VI, entre otras, por parte del proveedor de transporte. Si se identifican deficiencias, serán presentadas al proveedor de transporte y se ofrecerá asistencia para corregir las faltas dentro de un lapso de tiempo predeterminado. La AFT también podrá remitir el asunto al Departamento de Justicia de EE. UU. para su cumplimiento.**

**Sección II**

¿Está presentando esta denuncia en su propio nombre?

Explique por qué hace el trámite a nombre de otra persona.

Si está haciendo el trámite a nombre de otra persona, confirme que tiene el permiso de la parte agraviada.

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

### **Sección III**

¿Ha presentado anteriormente alguna denuncia ante la AFT sobre el Título VI? Sí No

\_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿cuál es el número de su denuncia ante la AFT?

[Nota: Se solicita esta información por razones administrativas; asignaremos el mismo número a la nueva denuncia.]

¿Ha tramitado su denuncia con alguna de las siguientes agencias?

Proveedor de Transporte \_\_\_\_\_ Departamento de Transporte

Departamento de Justicia \_ Comisión para la Igualdad de Oportunidades Laborales

Otro \_\_\_\_\_

¿Ha tramitado una demanda legal relacionada con esta denuncia? Sí No

En caso afirmativo, adjunte una copia del formulario de denuncia.

**[Nota: La información anterior es útil por razones de seguimiento administrativo. Sin embargo, si existe un litigio pendiente con respecto al mismo asunto, nos atenderemos a la decisión de la corte.]**

### **Sección IV**

Nombre del proveedor de transporte público contra quien se presenta la denuncia:

Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_

**Exponga su denuncia en hojas separadas. Debe incluir detalles específicos como: nombres, fechas, horas, números de ruta, testigos y cualquier otra información que nos ayude a investigar sus declaraciones. Incluya también cualquier otra documentación que sea relevante para esta denuncia.**

**Sección V**

¿Podemos entregar una copia de su denuncia al proveedor de transporte?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Podemos revelar su identidad al proveedor de transporte?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Firme aquí: \_\_\_\_\_

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

***Firma***