

Procedimiento de queja title VI

Any persona que cree que él o ella ha sido discriminado en base a raza, color o nacionalidad de origen por **City of Watertown** puede presentar una queja de título VI rellenando y enviando el formulario de denuncia de la Agencia título VI. The **City of Watertown** investiga denuncias recibidas a más tardar 180 días después del supuesto incidente. The **City of Watertown** procesará las quejas que están completas.

Once que se recibe la denuncia, the **City of Watertown** revisaremos para determinar si nuestra oficina tiene jurisdicción. El querellante recibirán una carta de reconocimiento le informa si la queja será investigada por nuestra compañía.

The **City of Watertown** tiene 21 días para investigar la denuncia. Si necesita más información para resolver el caso, la empresa puede comunicarse con el demandante.

El querellante tiene 10 días hábiles desde la fecha de la carta para enviar la información solicitada al investigador asignado al caso.

Si el investigador no es contactado por el querellante o no recibir la información adicional dentro de 10 días hábiles, la empresa administrativamente puede cerrar el caso. Un caso puede ser cerrado administrativamente también si el demandante ya no desea seguir su caso.

Después de que el investigador comentarios sobre la queja, él/ella emitirá una de 2 dos cartas al demandante: una carta de cierre o una carta de encontrar (LOF).

- ✓ Una cierre carta resume las acusaciones y afirma que no hubo una violación del título VI y que se cerrará el caso.
- ✓ Una carta de encontrar (LOF) resume las denuncias y las entrevistas sobre el presunto incidente y explica si cualquier acción disciplinaria, entrenamiento adicional de la funcionaria, u otra acción ocurrirá.

If que el demandante desea apelar la decisión, él/ella tiene 14 días después de la fecha de la carta o el LOF para hacerlo.

A persona también puede presentar una queja directamente ante la Administración Federal de tránsito, en FTA oficina de derechos civiles, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.

Se necesita if información en otro idioma, comuníquese con **City of Watertown**: 920-262-4000.

Título VI denuncia forma

Sección I:				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (Hogar):			Teléfono (trabajo):	
Dirección de correo electrónico:				
¿ accessible requisitos de formato?	Impresión de gran tamaño		Cinta de audio	
	TDD		Otros	
Sección II:				
¿ are presentar esta queja en su nombre?			Si*	No
* If respondió "Si" a esta pregunta, ir a la sección III.				
Si no, por favor suministrar el nombre y la relación de la persona a quien usted se queja:				
Por favor explique por qué ha presentado por un tercero: _____				
Por favor confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si radicara en nombre de un tercero.			Si	No
Sección III:				
Creo que he experimentado la discriminación se basaba en (marque todas las que apliquen):				
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen nacional				
Fecha de la supuesta discriminación (mes, día, año): _____				
Explicar lo más claramente posible lo que pasó y por qué usted cree que fueron discriminados. Describir a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluir el nombre e información de contacto de la persona que discriminó (si lo conoce) así como nombres e información de contacto de testigos. Si se necesita más espacio, utilice el dorso de este formulario. _____ _____				
Sección IV				
¿Anteriormente ha presentado una queja del título VI con esta agencia?			Si	No
Sección V				
¿Ha presentado esta queja con cualquier otro Federal, estatal o agencia local, o con cualquier Tribunal Federal o estatal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
En caso afirmativo, marque todas las que aplican:				
<input type="checkbox"/> Agencia Federal para el: _____				
<input type="checkbox"/> Tribunal Federal _____		<input type="checkbox"/> La Agencia Estatal de _____		
<input type="checkbox"/> Tribunal del estado _____		<input type="checkbox"/> Agencia local _____		
Sirvanse proporcionar información sobre una persona de contacto en la Agencia/corte donde se presentó la queja.				
Nombre:				

Título:
Agencia:
Dirección:
Teléfono:
Sección VI
Nombre de empresa o agencia denuncia es contra:
Persona de contacto:
Título:
Número de teléfono:

Usted puede conectar cualquier material escrito u otra información que crees que es pertinente a su queja.

Firma y fecha especificadas a continuación

Firma Fecha

Por favor, envíe este formulario en persona en la siguiente dirección, o envíe por correo este formulario a:

City of Watertown Title VI Coordinator
Office of Clerk/Treasurer
106 Jones Street,
PO Box 477
Watertown, WI 53094