

**Title VI and Sexual Harassment Complaint Form**

**Sección I:**

Nombre del denunciante: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Do you have any accessible Format Requirements? If yes, please indicate below.

☐ letra grande    ☐ Cinta de audio    ☐ TDD    ☐ Otro \_\_\_\_\_

**Sección II:**

¿Está presentando esta queja en su propio nombre?

☐ Sí (pasar a la sección III)      ☐ No (información completa a continuación)

Proporcione el nombre y la relación de la persona para la que presenta la queja:

\_\_\_\_\_

Por favor explique por qué está presentando una solicitud para un tercero:

\_\_\_\_\_

-----

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada.

☐ Sí    ☐ No

**Sección III:**

Para quejas de la Administración Federal de Tránsito (FTA) – Discriminación basada en:

☐ Carrera    ☐ Color    ☐ Origen nacional    ☐ Sexo    ☐ Edad

¿La supuesta discriminación tuvo lugar en uno de los vehículos de la CTDOT?    ☐ Sí'    ☐ No

Si no, ¿dónde tuvo lugar la supuesta discriminación?

\_\_\_\_\_

¿Es esta una denuncia de presunto acoso sexual?

☐ Si'    ☐ No

Proporcione la(s) fecha(s) y la(s) ubicación(es) de la supuesta discriminación o acoso, y el(los) nombre(s) de la(s) persona(s) que supuestamente lo discriminaron, incluidos sus títulos (si se conocen).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



---

---

---

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

## Title VI and Sexual Harassment Complaint Form

### Sección IV:

¿Ha presentado una queja ante algún otro tribunal o agencia federal o estatal? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, proporcione la información de contacto de la parte correspondiente en la agencia/tribunal donde se presentó la denuncia.

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

Agencia/Tribunal: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

### Sección V:

_____	_____
Firma del demandante	Fecha de presentación
Dato archivado	

#### FOR HUMAN RESOURCES:

Please insert the dates and sign for the completion of the following actions.

Receipt of Complaint	_____	_____
Investigation Started	_____	_____
Investigation Ended	_____	_____
President/CEO Review/Approval	_____	_____
Written Response to Complainant	_____	_____