

Formulario de quejas por prohibición de discriminación del Título VI de Sound Transit

Sound Transit es responsable del cumplimiento y la vigilancia de los derechos civiles, lo que incluye garantizar que los contratistas que brindan servicios en nuestro nombre cumplan con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, que protege a las personas de la discriminación por motivos de raza, color o nacionalidad.

Si considera que fue discriminado por su raza, color o nacionalidad, tiene derecho a presentar una queja ante Sound Transit en un plazo de 180 días a partir del supuesto incidente. En el caso de las quejas que se presenten pasados los 180 días del supuesto incidente, Sound Transit evaluará si es factible realizar una investigación.

Sound Transit analizará las acusaciones de un demandante por posibles violaciones a los derechos civiles por motivos de edad, discapacidad, religión o sexo. Si se encuentran violaciones, se investigan de la misma manera que se establece en el proceso de quejas por discriminación del Título VI de Sound Transit.

Para registrar una queja formal por motivos de discapacidad bajo la Ley de Estadounidenses con Discapacidades, puede usar el siguiente formulario: [formulario de quejas de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades \(Americans with Disabilities Act, ADA\)](#).

Si considera que fue discriminado por motivos distintos a los que se mencionan en el Título VI, comuníquese a la línea de servicio al cliente al 1-888-889-6368.

CÓMO PRESENTAR UNA QUEJA

Opción n.º 1: Complete el formulario de quejas del Título VI y envíelo *firmado*:

Por correo postal	o	por correo electrónico
Sound Transit Office of Civil Rights, Equity and Inclusion Union Station, 401 South Jackson St. Seattle, Washington 98104-2826		stdiscriminationcomplaint@soundtransit.org

Opción n.º 2: Llame a la línea de quejas del Título VI al 206-689-3302 y deje un mensaje con la siguiente información:

- Su nombre.
- La fecha y hora de la llamada.
- Una breve descripción del incidente (incluya la fecha y la hora aproximada del incidente).
- Su información de contacto y la mejor hora para llamarle.

Una persona de la oficina del Título VI le llamará en un plazo de 3 días hábiles.

Opción n.º 3: Si necesita asistencia con el idioma, llame al 1-800-823-9230. Un agente de nuestro servicio al cliente lo pondrá en contacto con un intérprete y le ayudará a comunicarse con la oficina del Título VI. Este servicio se proporciona de lunes a viernes, de 7 a. m. a 7 p. m. (excepto los días festivos de EE. UU.).

Además de las opciones antes mencionadas, puede presentar una queja directamente al Departamento de Transporte de EE. UU. comunicándose con el departamento a:

*U.S. Department of Transportation
Federal Transit Administration's Office of Civil Rights: Complaint Team,
East Building, 5th Floor – TCR
1200 New Jersey Avenue, SE
Washington, DC 20590*

Teléfono: 888-446-4511

Sound Transit

Formulario de quejas por discriminación del Título VI

Sección I:		
Nombre:		
Pronombres (ella/a ella, ellos/a ellos, ellas/a ellas, él/a él etc.): Esta pregunta es opcional.		
Dirección de correo:		
Teléfono (de casa o celular):		Teléfono (alternativo):
Dirección de correo electrónico:		
El mejor horario para hablar con usted sobre esta queja es:		
<input type="checkbox"/> 7 a. m. a 10 a. m.	<input type="checkbox"/> 10 a. m. a 1 p. m.	<input type="checkbox"/> 1 p. m. a 4 p. m.
<input type="checkbox"/> 4 p. m. a 7 p. m.		
¿Necesita algún formato accesible?	Letra grande <input type="checkbox"/>	Audio <input type="checkbox"/>
	TDD <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
¿Necesita servicios lingüísticos? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Si la respuesta es "sí", indique el idioma de su preferencia.	
Sección II:		
¿Presentará esta queja en su nombre?	Sí* <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
*Si la respuesta es "sí", vaya a la Sección III.		
Si la respuesta es "no", indique el nombre y su relación con la persona por la que presenta la queja:		
Explique el motivo por el que presenta una queja en nombre de un tercero:		
¿Tiene la autorización de la parte agraviada para presentar una queja en su nombre? <i>(No es obligatorio, pero se recomienda si es posible).</i>	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

Sección III:

Considero que la discriminación que sufrí fue por motivos de (marque todas opciones que correspondan):

Raza Color Nacionalidad (incluido el dominio limitado del inglés)

Fecha del supuesto incidente (mes, día, año):

Explique con la mayor claridad posible lo que sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona o personas que lo discriminaron (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Incluya cualquier documentación que sea relevante a esta queja.

Sección IV:

Mencione cualquier otra persona con la que debamos comunicarnos para obtener información adicional para respaldar su queja. Incluya el número de teléfono, la dirección, el correo electrónico, etc. si los conoce.

Mencione cualquier otra agencia (por ejemplo, el Departamento de Transporte, King County Metro, etc.) ante la que haya presentado esta misma queja. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona con la que se comunicó.

Sección V:

Nombre (firma): _____

Fecha: _____