

Brisa del Centro de Oregón (Breeze)

CAC Transportation Inc.

25890 Walker Road, Bend, OR 97701

cobreeze.com



Formulario de quejas sobre el Título VI y la ADA

Nota: La siguiente información es necesaria para ayudar en el procesamiento de su queja.

Información del denunciante

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Cremallera: _____

Teléfono de Hogar: _____

Teléfono de Trabajo: _____

Persona discriminada

(si se trata de alguien distinto del denunciante)

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Cremallera: _____

Hogar Teléfono: _____

Trabajar Teléfono: _____

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor el motivo por el que cree que se produjo la discriminación?

Raza (Especificar): _____ Origen nacional (Especificar): _____

Color (Especificar): _____ Discapacidad: _____

¿En qué fecha(s) pasó la discriminación supuesta?: _____

Describir el presunto discriminación . Explicar qué sucedió y a quien tú creer era responsable (si se necesita espacio adicional, agregue una hoja de papel):

Indique los nombres y la información de contacto de las personas que puedan tener conocimiento de la supuesta discriminación:

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o ante un tribunal federal o estatal?

Marque todas las opciones que correspondan.

Federal Agencia _____ Federal Corte _____

Estado Agencia _____ Estado Corte _____

Local Agencia _____

Por favor, proporcione información o información de contacto sobre la agencia/tribunal donde se presentó la queja:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Cremallera: _____

Trabajar Teléfono: _____

Por favor, firme a continuación. Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Querellante

Fecha de firma

Archivos adjuntos: Sí ☐ No ☐

Envíe este formulario y cualquier información adicional a:

Central Oregon Breeze
(Brisa del centro de Oregón)
Title VI & ADA Compliance Manager
25890 Walker Road, Bend, OR 97701

Teléfono: (541) 389-7469

Correo electrónico: info@cobreeze.com El asunto del correo debe decir: **Title VI & ADA Compliance Manager**

Fax: (541) 382-2518