

FORMULARIO DE QUEJA DEL PUERTO DE BROWNSVILLE – TÍTULO VI Y ADA

Sección I:			
Nombre:			
Dirección:			
Teléfono (Casa):		Teléfono (Trabajo):	
Correo electrónico:			
¿Requisitos de formato accesible?	Letra Grande		Cinta de Audio
	TDD		Otro
Sección II:			
¿Está presentando esta queja en su propio nombre?		Sí*	No
*Si respondió “sí” a esta pregunta, pase a la Sección III.			
Si no, por favor proporcione el nombre y la relación de la persona por quien presenta la queja:			
Explique por qué está presentando la queja en nombre de un tercero:			
Por favor confirme que ha obtenido el permiso de la parte agravuada si está presentando la queja en nombre de un tercero.		Sí	No
Sección III:			
Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todas las que correspondan):			
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen Nacional <input type="checkbox"/> Discapacidad			
Fecha de la presunta discriminación (mes, día, año): _____			
Explique de la manera más clara posible qué ocurrió y por qué cree que fue objeto de discriminación. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que lo/la discriminaron (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.			

Sección IV		
¿Ha presentado anteriormente una queja del Título VI o de la ADA ante esta agencia?	Sí	No
Sección V		
¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal?		
[] Sí	[] No	
Si respondió “sí”, marque todas las que correspondan:		
[] Agencia Federal _____		
[] Corte Federal _____	[] Agencia Estatal _____	
[] Corte Estatal _____	[] Agencia Local _____	
Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia o tribunal donde se presentó la queja.		
Nombre:		
Cargo:		
Agencia:		
Dirección:		
Teléfono:		
Sección VI		
Nombre de la agencia contra la cual se presenta la queja:		
Persona de contacto:		
Cargo:		
Número de teléfono:		

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Firma y fecha (obligatorias):

Por favor entregue este formulario en persona en la dirección indicada a continuación, o envíelo por correo a:

Puerto de Brownsville

Yessenia Gonzalez – Directora de Recursos Humanos
1000 Foust Road

Brownsville, Texas 78520

O por correo electrónico a: ygonzalez@portofbrownsville.com