



**Formulario De Querella Por Discrimen Titulo VI/ADA
TITLE VI/ADA DISCRIMINATION COMPLAINT FORM**

El Departamento de Transportación y Obras Públicas y la Autoridad de Carreteras y Transportación están comprometidos en proveer sus servicios sin discriminar para asegurarse que ninguna persona sea excluida de participar en, ni se le negará los beneficios de, o será objeto de discriminación, como lo exigen las leyes federales.

The Department of Transportation and Public Works and the Puerto Rico Highway and Transportation Authority are committed to providing non-discriminatory services to ensure that no person is excluded from participation in, or denied the benefits of, or subjected to discrimination in the receipt of its services, as required by federal laws.

Si usted entiende que ha sido discriminado, favor de proveer la siguiente información para facilitar la tramitación de su queja. Si necesita asistencia para completar el formulario o de tener alguna pregunta, no dude en comunicarse al (787) 721-8787 Ext. 51740. Una vez completado, envíelo a:

If you feel that you have been discriminated against, please provide the following necessary information in order to facilitate the processing of your complaint. If assistance is required to complete the form, or if you have any questions, please do not hesitate to call, at (787) 721-8787 Ext. 51740. Once completed, send it to:

**Oficina de Derechos Civiles
Autoridad de Carreteras y Transportación
PO Box 42007 San Juan PR 00940-2007
Email: derechosciviles@act.pr.gov**

Sección 1. /Section 1.

Apellidos/ Last Name
Initials

Iniciales/

Nombre/First Name

Dirección/

Address

Correo Electrónico/ E-mail address

Teléfono/Telephone



¿Ha presentado una queja del Título VI/ADA con esta agencia anteriormente? SI/YES NO
Have you previously filed a Title VI/ADA complaint with this agency?

¿Ha presentado esta queja ante otra agencia estatal o federal? SI/YES NO
Have you filed this complaint with any other state or federal?

Si la contestación es en la afirmativa, favor proporcionar la información de la persona contacto en la agencia en donde se presentó la queja:

If yes, please provide the contact person's information at the agency where the complaint was filed:

Nombre/Name: _____ Puesto/Title: _____

Agencia/Agency: _____ Teléfono/Telephone: _____

Firma/Signature

Fecha/Date