

# Aviso del Título VI

## Notificación al Público sobre los Derechos bajo el Título VI

Organización de Planificación Metropolitana del Área de Calhoun (MPO)

- La MPO opera sus programas y servicios sin distinción de raza, color o nacionalidad de origen, de conformidad con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles. Cualquier persona que considere que ha sido agraviada por una práctica discriminatoria ilegal bajo el Título VI puede presentar una queja ante la MPO.
- Para obtener más información sobre el programa de derechos civiles de la MPO y los procedimientos para presentar una queja, comuníquese al (256) 237-6741, extensión 153; correo electrónico [elizabeth.wright@earpdc.org](mailto:elizabeth.wright@earpdc.org); o visite la oficina de la MPO en 1130 Quintard Ave., Suite 300, Anniston, AL 36201. Para más información, también puede visitar: <https://earpdc.org/calhoun-area-metropolitan-planning-organization/>
- Una queja también puede presentarse directamente ante la Administración Federal de Tránsito en la Oficina de Derechos Civiles, Atención: Title VI Program Coordinator, East Building, 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590
- Si necesita información en otro idioma, por favor escriba a título VI denuncia, MPO de área de Calhoun, PO Box 2186, Anniston, AL 36202.

La notificación del Título VI de la MPO está publicada en el sitio web de la Organización de Planificación Metropolitana del Área de Calhoun en: <https://earpdc.org/calhoun-area-metropolitan-planning-organization/> y en el tablón de anuncios del vestíbulo de la Comisión Regional de Planificación y Desarrollo del Este de Alabama (1130 Quintard Ave., Suite 300, Anniston, AL).

## **Formulario de Queja del Título VI**

## Parte 1

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono (Casa): \_\_\_\_\_ Teléfono (Trabajo): \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Marque los requisitos de formato accesible:  Letra Grande  Cinta de Audio  TDD  
 Otro \_\_\_\_\_

## Parte 2

¿Presenta usted esta queja en su propio nombre?      Sí      No      (Marque uno)

Si respondió “Sí”, continúe a la Parte 3.

Si no, por favor proporcione el nombre y la relación de la persona por quien presenta la queja:

Explique por qué presenta esta queja en nombre de un tercero:

¿Ha obtenido el permiso del tercero para presentar esta queja? Yes No (Marque uno)

### Parte 3

Creo que la discriminación que experimenté se basó en (Marque todas las que apliquen):

Raza

## Color

Origen Nacional

Fecha(s) de la supuesta discriminación (Mes, día, año):

Explique con la mayor claridad posible lo que ocurrió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre e información de contacto de la(s) persona(s) que lo discriminaron (si se conocen), así como los nombres e información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, adjunte páginas adicionales.

---

---

---

Parte 4

¿Ha presentado previamente una queja del Título VI ante la MPO?      Sí      No      (Marque uno)

Parte 5

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal?      Sí      No      (Marque uno)

En caso afirmativo, enumere todas las agencias y tribunales; incluya el nombre de la persona de contacto, nombre de la agencia, dirección y número de teléfono.

---

---

---

---

Parte 6

Nombre de la agencia contra la cual es la queja: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_

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

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Adjunte cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja. \_\_\_\_\_

---

---

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor envíe este formulario a:

Title VI Complaint  
Calhoun Area MPO  
P.O. Box 2186  
Anniston, AL 35265