



Departamento de Transporte de Maine
Formulario de queja de discriminación
(Discriminación Quejas)

SECCIÓN I			
Nombre:	Dirección de correo electrónico:	Número de teléfono:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código postal:
SECCIÓN II			
1. ¿Está presentando esta queja en su propio nombre? ☐ Sí (vaya a la Sección III) ☐ No (vaya al número 2)			
2. Si ha respondido "no" a la pregunta 1, describa su relación con la persona ("demandante") en nombre de la cual está presentando la queja y explique por qué la presenta en nombre de un tercero.			
3. ¿Ha obtenido permiso de la parte agraviada (demandante) para presentar esta queja en su nombre? ☐ Sí ☐ No			
SECCIÓN III			
1. Fecha del incidente:			
2. Si procede, nombre de la(s) persona(s) que supuestamente ha(n) discriminado contra usted:			
3. Creo que se me discriminó por: ☐ Raza ☐ Color ☐ Origen nacional ☐ Discapacidad			
4. Explique brevemente el incidente y cómo siente que fue discriminado, incluyendo cómo cree que a otros se los trató en forma distinta que a usted. Si necesita más espacio o tiene material escrito adicional relativo a su queja, adjúntelo a este formulario.			
5. ¿Por qué cree que hubo discriminación?			
6. ¿Qué solución solicita? Sea específico.			

7. Indique cualquier persona o personas con las que podemos ponernos en contacto para obtener información adicional que apoye o aclare su queja.			
Nombre:		Número de teléfono:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código postal:
SECCIÓN IV			
1. ¿Ha presentado anteriormente una queja de Título VI ante el Departamento de Transporte de Maine? ☐ Sí ☐ No			
2. ¿Ha presentado esta queja ante algún otro organismo federal, estatal o local, o ante algún tribunal estatal o federal? ☐ Sí ☐ No			
En caso afirmativo, marque todas las casillas que correspondan: ☐ Agencia Federal ☐ Tribunal federal ☐ Agencia local ☐ Agencia del estado ☐ Tribunal estatal			
3. Si la queja se presentó ante un organismo o tribunal, proporcione los datos de la persona de contacto suya en el organismo o tribunal donde se presentó la queja:			
Agencia o Tribunal:			
Nombre de la persona de contacto:	Dirección:		Número de teléfono:
SECCIÓN V			
TENGA EN CUENTA: El Departamento de Transporte de Maine no puede aceptar su queja sin una firma.			
Afirmo que he leído la acusación anterior y que es cierta a mi leal saber y entender.			
Firma del demandante: _____ Fecha: _____			
Nombre del demandante en letra de molde o mecanografiada: _____			

Por favor, envíe la queja por correo a:

Departamento de Transporte de Maine
Oficina de Derechos Civiles
State House Station 16
Augusta, Maine 04333-0016
Attention: Sherry Y. Tompkins

Correo electrónico: sherry.tompkins@maine.gov, Fax: 207-624-3021

Número de teléfono: (207) 624-3066 ~ Los usuarios de TTY deben llamar al 711, servicio de