

Formulário de Denúncia de Violação do Título VI
Autoridade de Passageiros Ferroviários do Norte da Nova Inglaterra
(NNEPRA, na sigla em inglês)

A NNEPRA se empenha em assegurar que nenhuma pessoa seja, por motivo de raça, cor ou origem nacional, excluída de participar, ou que benefícios de serviços lhe sejam negados, conforme especificado no Título VI da Lei dos Direitos Civis de 1964, conforme alteração. Denúncias do Título VI devem ser apresentadas dentro de 180 dias a partir da data da suposta discriminação.

Como fazer uma denúncia:

Você deverá apresentar uma denúncia por escrito e assinada dentro de 180 dias a partir da data da suposta discriminação em uma dessas maneiras:

1. Usando o Formulário de Denúncia de Violação de Título VI, que se encontra na próxima página;
2. Enviando uma folha separada, que deverá incluir:
 - Seu nome, endereço e número de telefone.
 - Como, por que e quando você acredita que foi alvo de discriminação. Inclua o máximo de informações específicas e detalhadas quanto for possível sobre os supostos atos de discriminação, assim como quaisquer outras informações relevantes.
 - Os nomes de todas as pessoas, se souber, com quem o Especialista em Título VI possa entrar em contato para clarificar suas alegações.

Sua denúncia deve ser assinada e datada.

Por favor, envie sua denúncia para o endereço abaixo:

Northern New England Passenger Rail Authority

Attn: Manager Budget and Administration

75 W. Commercial Street, Suite #104

Portland, ME 04101

Ou você pode contatar:

Department of Transportation

Federal Transit Administration

Office of Civil Rights, TCR-1

1201 New Jersey Avenue, SE

Washington, DC 20590

Nome:	Telefone:
Endereço:	Telefone Alternativo:
	Cidade, Estado e Código Postal
Pessoa que foi alvo de discriminação (se for outra pessoa que não o reclamante):	
Nome(s):	
Endereço, Cidade, Estado e Código Postal:	

Qual das opções abaixo melhor descreve a razão da suposta discriminação? (Marque uma opção)

- RAÇA
- COR
- ORIGEM NACIONAL
(PROFICIÊNCIA LIMITADA DE INGLÊS)

Data do incidente: _____

Hora do incidente: _____

Por favor, descreva o suposto incidente de discriminação. Informe os nomes e títulos de todos os funcionários da NNEPRA responsáveis. Explique o que aconteceu, quem você acredita que foi o responsável, e quaisquer outras informações específicas relevantes. Por favor, use a próxima página deste formulário caso precise de espaço adicional.

(Complete a próxima página do formulário)

Formulário de Denúncia de Violação do Título VI
Autoridade de Passageiros Ferroviários do Norte da Nova Inglaterra
(NNEPRA em suas siglas em Inglês)

Por favor, descreva o suposto incidente de discriminação (continuação)

Você apresentou uma denúncia a qualquer outra agência federal, estadual ou local? (Marque uma opção) SIM NÃO

Se sim, liste a agência e as informações de contato abaixo

Agência: _____ Nome de Contato: _____
Endereço, Cidade, Estado e Código Postal: _____ Telefone: _____

Agência: _____ Nome de Contato: _____
Endereço, Cidade, Estado e Código Postal: _____ Telefone: _____

Eu afirmo que li a acusação acima e que é verdade segundo meu conhecimento.

Assinatura do reclamante _____ Data _____

Nome do reclamante em letra de forma

Recebido em: _____
Recebido por: _____