

**Formulario de queja del Título VI**  
**Autoridad ferroviaria de pasajeros del norte de Nueva Inglaterra**  
**(NNEPRA)**

NNEPRA se compromete a garantizar que ninguna persona sea excluida de participar en sus servicios ni se le nieguen los beneficios de los mismos por motivos de raza, color u origen nacional, según lo dispuesto en el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, en su versión modificada. Las quejas en virtud del Título VI deben presentarse dentro de los 180 días siguientes a la fecha de la presunta discriminación.

Cómo presentar una queja:

Puede presentar una queja escrita y firmada hasta 180 días a partir de la fecha de la presunta discriminación mediante uno de dos métodos:

1. Utilizando el Formulario de Queja del Título VI que se encuentra en la página siguiente;

2. Enviar una hoja aparte que deberá incluir:

- Su nombre, dirección y número de teléfono.
- Cómo, por qué y cuándo cree que fue discriminado. Incluya la información más específica y detallada posible sobre los presuntos actos de discriminación y cualquier otra información relevante.
- Los nombres de cualquier persona , si se conoce, con quien el Revisor del Título VI podría comunicarse para aclarar sus acusaciones.

Su queja debe estar firmada y fechada.

Envíe su queja a la dirección que figura a continuación:

Northern New England Passenger Rail Authority Attn: Civil Rights Liaison  
75 W. Commercial Street, Suite #104 Portland, ME 04101

O puede comunicarse con:

Departamento de Transporte

Administración Federal de Tránsito Oficina de Derechos Civiles 120 0 New Jersey Avenue, SE  
Washington, DC 20590

**888-446-4511**

**<https://www.transit.dot.gov/content/contact-us-fta-office-civil-rights>**

**Formulario de queja del Título VI**  
**Autoridad ferroviaria de pasajeros del norte de Nueva Inglaterra (NNEPRA)**

|  |   |
|--|---|
| Su nombre:   | Teléfono:   |
| Dirección de la calle:   | Teléfono alternativo:<br>Ciudad, estado y código postal |
| Persona(s) discriminada(s) (si es otra persona que no sea el denunciante):<br><br>Nombre(s):<br>Dirección, ciudad, estado y código postal: |   |

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor el motivo de la presunta discriminación? (Marque una)

- CARRERA  
 COLOR  
 ORIGEN NACIONAL (incl. DOMINIO LIMITADO DEL INGLÉS)

Fecha del incidente:

Hora del incidente:

Describa el presunto incidente de discriminación. Indique los nombres y cargos de todos los empleados de NNEPRA responsables. Explique qué sucedió, quién cree que fue el responsable y cualquier otra información relevante. Utilice la siguiente página de este formulario si necesita más espacio.

---

---

---

---

---

---

---

---

**Formulario de queja del Título VI**  
**Autoridad ferroviaria de pasajeros del norte de Nueva Inglaterra (NNEPRA)**

Por favor describa el supuesto incidente de discriminación (continuación).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

¿Ha presentado alguna queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local? (Marque una)

- SÍ  
 NO

Si es así, enumere la(s) agencia(s) y la información de contacto a continuación.

Agencia: \_\_\_\_\_ Nombre de contacto: \_\_\_\_\_  
Dirección, ciudad, estado y código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Agencia: \_\_\_\_\_ Nombre de contacto: \_\_\_\_\_  
Dirección, ciudad, estado y código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Afirmo que he leído la acusación anterior y que es verdadera según mi leal saber y entender.

Firma del denunciante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Imprima o escriba el nombre del denunciante

|                     |
|---------------------|
| Fecha de recepción: |
| Recibido por:       |