

## SamTrans - Formulário de Queixa por Discriminação Referente ao Título VI

A SamTrans está comprometida em garantir que nenhuma pessoa seja excluída da distribuição igual de seus serviços e comodidades por causa de raça, cor ou nacionalidade. Qualquer pessoa que acredite ter sido discriminada com base em uma dessas categorias pode registrar uma queixa. As queixas devem ser apresentadas dentro de 180 dias consecutivos após o incidente.

Dentro de 10 dias úteis após o recebimento do formulário de queixa preenchido, a SamTrans entrará em contato com você para confirmar o recebimento do formulário de queixa e iniciar uma investigação (a menos que a reclamação seja registrada em uma entidade externa, anterior ou simultaneamente). A investigação pode incluir discussões sobre a queixa com todas as partes afetadas a fim de determinar a natureza do problema. A investigação geralmente será realizada e concluída dentro de 60 dias após o recebimento de um formulário de queixa preenchido. Com base em todas as informações recebidas, um relatório de investigação será enviado ao Diretor de Operações da SamTrans. O queixoso receberá uma carta informando a decisão final da SamTrans até o final do prazo de 60 dias.

Preencha as informações abaixo e envie para:

SamTrans, Title VI Administrator  
1250 San Carlos Ave. – P.O. Box 3006  
San Carlos, CA 94070-1306  
ou: [titlevi@samtrans.com](mailto:titlevi@samtrans.com)

### **SECÃO 1 – INFORMAÇÕES DE CONTATO**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: (Residencial) \_\_\_\_\_ (Celular) \_\_\_\_\_ (Comercial) \_\_\_\_\_

[Informe se algum dos números de telefone é para um dispositivo TDD ou TTY.]

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### **SECÃO 2 – REALIZAR UMA QUEIXA PARA OUTRA PESSOA**

Você está realizando esta queixa em seu próprio nome? \_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não

[Se você respondeu "Sim" a esta pergunta, vá para a Seção 3.]

Caso contrário, forneça o nome e o seu relacionamento com a pessoa para quem você está registrando a queixa:

\_\_\_\_\_

Explique por que você realizou uma queixa para um terceiro. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Confirme que você obteve a permissão da parte lesada se estiver realizando uma queixa em nome de um terceiro. \_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não

### **SEÇÃO 3 – QUEIXA DE DISCRIMINAÇÃO**

Qual das alternativas a seguir descreve o motivo pelo qual você acredita que a discriminação ocorreu? Foi por causa da sua:

Raça       Cor       Nacionalidade

Por favor, descreva a raça, cor ou origem nacional da parte lesada \_\_\_\_\_

Data e hora em que a discriminação alegada ocorreu: Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Onde ocorreu a discriminação alegada? As informações específicas do veículo são úteis (por exemplo, número do veículo).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Existe alguma pessoa que você pode identificar como responsável pela discriminação da parte lesada?

Nome: \_\_\_\_\_ ID# \_\_\_\_\_

Com suas próprias palavras, descreva a discriminação alegada. Explique o que aconteceu e quem você acredita ser o responsável. Por favor, use folhas adicionais, se necessário.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **SEÇÃO 4 – QUEIXAS ANTERIORES OU EXISTENTES**

Você já registrou uma queixa de discriminação referente ao Título VI na SamTrans?

Sim, para este incidente  Sim, para um incidente diferente  Não

Você realizou esta queixa em outras agências ou em um tribunal?

Agência Federal     Agência Federal     Agência Local

Tribunal Federal     Tribunal Estadual

Outro (especifique): \_\_\_\_\_

Você entrou com um pedido ou ação judicial referente a esta queixa? Sim  Não

Em caso afirmativo, forneça uma cópia do formulário de queixa e informe o tribunal onde foi registrado:

Tribunal Federal       Tribunal Estadual

Forneça informações da pessoa de contato para a agência/tribunal onde a queixa foi registrada. Nome/Escritório: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Número de telefone \_\_\_\_\_

### **SEÇÃO 5 – ASSINATURA**

Assine abaixo para atestar a veracidade do exposto acima. Você pode anexar qualquer material escrito ou outra informação que relevante para a sua queixa.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Queixoso

\_\_\_\_\_  
Data

**Observação:** Uma queixa também pode ser realizada através da: Federal Transit Administration, Office of Civil Rights (Administração Federal de Trânsito, Escritório de Direitos Civis) Destinatário: Title VI Program Coordinator (Coordenador de Programas para o Título VI), Edifício Leste, 5º Andar – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590.

11/28/16

