



# Formulario de gestión de quejas conforme al Título VI y leyes relacionadas de no discriminación

La MTA y sus agencias subsidiarias y afiliadas están comprometidas a proporcionar un servicio no discriminatorio para garantizar que ninguna persona sea excluida de la participación, se le denieguen los beneficios, o sea objeto de discriminación, al momento de recibir cualquiera de los programas o actividades financiados por el gobierno federal de la MTA, incluidos los servicios y otros programas relacionados con el transporte, por motivos de raza, color, origen nacional (incluido el acceso para personas con dominio limitado del inglés (LEP, por sus siglas en inglés)), edad, sexo, religión y/o discapacidad.

Si siente que ha sido discriminado, brinde la información necesaria a continuación para facilitar el procesamiento de su queja. Si se requiere asistencia para completar este formulario, consulte la última página para encontrar números de teléfono y direcciones de correo para recibir ayuda.

Se debe presentar la queja dentro de los 180 días de la presunta discriminación. El incumplimiento de presentar una queja dentro de los 180 días resultará en la desestimación de su queja. Hay una excepción relacionada con las acusaciones de acoso sexual, las cuales pueden presentarse hasta tres años después del supuesto hecho, lo cual es consistente con la ley del estado de Nueva York.

Por favor, seleccione la agencia de la MTA contra la cual desea presentar una queja:  MTA Bus  MTA Construction and Development  Sede central de la MTA  Long Island Rail Road  Metro-North Railroad  New York City Transit

Si necesita alguna adaptación especial para futuras comunicaciones respecto a esta queja, especifique qué formato alternativo requiere.

Correo electrónico  Braille  Letra grande (especifique el tamaño de la fuente)  Lengua de señas (especifique el idioma)

Intérprete de idioma (idioma específico)  Otro \_\_\_\_\_

### Uso oficial únicamente

Número de queja: \_\_\_\_\_ Nombre del investigador(es): \_\_\_\_\_

### 1. Demandante: (Un demandante es el individuo o grupo de individuos que alegan discriminación)

Nombre del demandante: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

N.º de Teléfono (primario): \_\_\_\_\_ (secundario) \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Está presentando esta queja en su propio nombre? Sí No Si la respuesta es sí, vaya al #3.

### 2. Nombre de la persona que sufrió la presunta discriminación o trato injusto: (Si es diferente al demandante.)

Nombre: Otro/No identificado \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

N.º de teléfono (primario): \_\_\_\_\_ (secundario) \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### 3. Información de la queja:

¿Cuál es el fundamento de su queja por discriminación? (Seleccione todas las opciones que correspondan.)

Raza  Color  Origen nacional  Edad  Sexo  Religión  Discapacidad  Otro Mal servicio al cliente

Fecha del incidente (mes, día, año): \_\_\_\_\_ Hora del incidente: \_\_\_\_\_

Ruta de autobús/número de autobús, línea de tren/número de vagón de tren, o estación de subterráneo:

Ubicación: \_Cercanía de: \_\_\_\_\_

Describa el supuesto incidente. Explique qué sucedió, quién estuvo involucrado y cualquier información que identifique a la(s) persona(s) que usted cree que lo discriminó. (Si necesita más espacio, adjunte hojas adicionales o use la parte posterior de este formulario.)

Por favor, brinde información de contacto de cualquier testigo o persona con información relevante. (Si necesita más espacio, adjunte hojas adicionales o use la parte posterior de este formulario.)

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

N.º de teléfono (primario): \_\_\_\_\_ (secundario): \_\_\_\_\_

**4. Historial de quejas (Si ha presentado esta queja ante otra agencia o ha presentado quejas anteriores.)**

¿Ha presentado una queja por esta presunta discriminación ante otra agencia federal, estatal o local, o ante un tribunal federal o estatal? (Marque el espacio correspondiente)  Sí  No Si su respuesta es sí, marque la agencia correspondiente.

Agencia Federal  Tribunal Federal  Agencia Estatal  
 Tribunal Estatal  Agencia Local o de la Ciudad  Otro

Por favor, proporcione la información de contacto de la agencia ante la cual también presentó la queja: \_\_\_\_\_

Fecha de presentación: \_\_\_\_\_

¿Ha presentado una queja anterior ante una agencia de la MTA? (Marque el espacio correspondiente)

Sí  No Si su respuesta es sí, brinde la fecha, el nombre de la agencia y el número(s) de queja.

Además de su derecho a presentar una queja ante la MTA, tiene el derecho a presentar una queja conforme al Título VI ante: Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Attention: Complaint Team, East Building 5<sup>th</sup> Floor-TCR, 1200 New Jersey Avenue, SE, Washington, DC 20590. Sin embargo, se le informa que, si presenta la misma queja o una queja sustancialmente similar ante cualquier tribunal u otra agencia administrativa externa, como la Comisión de Igualdad de Oportunidades en el Empleo de los Estados Unidos (EEOC, por sus siglas en inglés), la División de Derechos Humanos de la Ciudad de Nueva York (NYS DHR, por sus siglas en inglés) u otro foro, la MTA, como regla general, cerrará administrativamente el caso después de consultar con el departamento legal de la Agencia y remitirá el asunto al departamento legal de la Agencia.

Por la presente, afirmo que la información contenida aquí es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Firma del demandante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Oficinas de Diversidad e Igualdad de Oportunidades de las Agencias de la MTA**

<p>Sede central de la MTA                  Director de Diversidad e Inclusión                  Departamento de Diversidad y Derechos Civiles                  2 Broadway, 16.º piso                  New York, NY 10004                  1-800-466-8577, línea directa de EEO                  (646) 252-1385</p>	<p>MTA Metro-North Railroad                  Director de Igualdad de Oportunidades                  División de Diversidad e Igualdad de Oportunidades                  420 Lexington Avenue, 12.º piso                  New York, NY 10170                  (212) 340-3350, línea directa de EEO</p>
<p>MTA New York City Transit                  Director de Igualdad de Oportunidades                  División de Diversidad e Igualdad de Oportunidades                  130 Livingston Street, 3.º piso                  Brooklyn, NY 11201                  (718) 694-1730</p>	<p>MTA Long Island Rail Road                  Director de Igualdad de Oportunidades                  División de Diversidad e Igualdad de Oportunidades                  93-02 Sutphin Blvd, 4.º piso                  Jamaica NY 11435 (718) 558-8170</p>
<p>MTA Bus Company                  Director de Igualdad de Oportunidades                  División de Diversidad e Igualdad de Oportunidades                  130 Livingston Street, 3.º piso                  Brooklyn, NY 11201                  (718) 694-1708</p>	<p>MTA Construction &amp; Development                  Director de Igualdad de Oportunidades                  División de Diversidad e Igualdad de Oportunidades                  2 Broadway, 8.º piso New York, NY 10004                  Teléfono: (646) 252-4379</p>