

## Procedimiento de Queja

Este documento describe los procedimientos de queja del Título VI relacionados con la prestación de programas, servicios y beneficios. NO niega al demandante el derecho a presentar quejas formales ante el Departamento de Transporte de California, el Secretario del Departamento de Transporte de Estados Unidos, la Comisión de Igualdad de Oportunidades de Empleo (EEOC), la administración Federal de Carreteras (FHWA), la Administración Federal de Transito (FTA), o buscar un abogado privado para denuncias de discriminación, intimidación o represalias de ningún tipo que esté prohibido por la ley.

Título VI del Acta de Derechos Civiles de 1964 requiere que ninguna persona en los Estados Unidos será, por motivos de raza, color u origen nacional, ser excluida de, ser negado los beneficios de, o ser sujeto a discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federa.

### Procedimiento de Quejas del Título VI

1. Los formularios de queja del Título VI pueden ser descargados de [www.mcagov.org](http://www.mcagov.org) o solicitarse a la Administración de Transito. Asimismo, el demandante podrá presentar una declaración por escrito que contenga toda la información siguiente:
  - a. Nombre, Domicilio, y número de teléfono del demandante.
  - b. La base de la queja (raza, color, origen nacional)
  - c. La fecha o fechas en que se produjo el evento o eventos discriminatorios alegados.
  - d. La naturaleza del incidente que llevo al autor a sentir la discriminación fue un factor.
  - e. Nombres, domicilios y números de teléfono de las personas que pueden tener conocimiento del evento.
  - f. Otras agencias o corte donde se pudo haber presentado denuncia y un nombre de contacto.
  - g. Firma y fecha del demandante.
2. Si el demandante es incapaz de escribir una queja, el personal de MCAG asistirá al demandante, a petición del demandante.
3. Los denunciadores tienen derecho a quejarse directamente a la agencia federal correspondiente. Las quejas deben ser presentadas dentro de los ciento ochenta (180) días calendarios a partir de la última presunto incidente.
4. MCAG comenzara una investigación dentro de los quince (15) días siguientes de recibir una queja del Demandante.
5. MCAG se pondrá en contacto con el demandante por escrito no más tarde de treinta (30) días hábiles después de recibir la queja para obtener información adicional, si es necesario. Si el demandante no puede proporcionar la información solicitada en forma oportuna, MCAG puede cerrar administrativamente la denuncia.
6. MCAG completara la investigación dentro de los noventa (90) días siguientes a recibir la queja. Si se necesita más tiempo para la investigación, el denunciante será contactado. Un informe de investigación escrito será preparado por el investigador. Este informe incluirá una descripción resumida de los hechos, las conclusiones y las acciones correctivas recomendadas.
7. Una carta para cerrar la queja será proporcionada al demandante y el demandado o el departamento respondiente. Todos tendrán cinco (5) días hábiles desde el día que la carta es recibida para apelar. Si ninguna apelación es recibida de ambas partes, la queja será cerrada.
8. Si es necesario, el informe de la investigación será remitida a la agencia federal correspondiente.

**Las Quejas pueden ser enviadas por correo, por fax o por correo electrónico a la siguiente dirección:**

MCAG

Attn: Kristina Meraz

369 W. 18th St. Merced, CA 95340.

(209) 723-3153 x 139

Fax (209) 723-0322

[kristina.meraz@mcagov.org](mailto:kristina.meraz@mcagov.org)

## Formulario de Quejas

<b>Sección I:</b>				
Nombre:				
Domicilio:				
Teléfono (Hogar):			Teléfono (Trabajo):	
Correo electrónico:				
Requisitos de formato Accesibles:	Letra Grande		Cinta de Audio	
	TDD		Otro	
<b>Sección II:</b>				
Esta usted presentando esta queja en su propio nombre?			SI*	No
* Si usted Contesto "Si" a esta pregunta, ve a sección III.				
Si no es así, por favor proporcione el nombre y la relación de la persona a la que usted está ayudando:				
Por favor, explique porque usted ha presentado por un esta persona:				
Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la persona perjudicada, si usted está presentando en su nombre.			Si	No
<b>Sección III:</b>				
Creo que la discriminación que experimente fue basado en (marque lo que corresponda):				
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen Nacional				
Fecha presunta de la discriminación (Mes, Día, Año): _____				
Explique lo más claramente posible lo que paso y porque cree que fue discriminado. Describa todas las personas que estuvieron involucradas, incluya el nombre y la información de contacto de la persona (s) que lo discrimino (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto con los testigos. Si se necesita más espacio por favor use el reverso de este formulario.				
<hr/> <hr/>				
<b>Sección IV</b>				
Ha presentado anteriormente una queja del Título VI con esta agencia?			Si	No
<b>Sección V</b>				
Ha presentado esta queja ante cualquier otro del Estado, Federal o Agencia local o cualquier corte Federal o Estatal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
Si respondió "Si", marque todo lo que corresponde:				
<input type="checkbox"/> Agencia Federal: _____				
<input type="checkbox"/> Corte Federal _____		<input type="checkbox"/> Agencia Estatal _____		
<input type="checkbox"/> Corte Estatal _____		<input type="checkbox"/> Agencia Local _____		

Por favor de proporcionar información acerca de una persona de contacto de la agencia/corte donde se presentó la queja.

**Nombre:**

**Título:**

**Agencia:**

**Domicilio:**

**Teléfono:**

**Sección VI**

Nombre de la agencia que la queja es en contra:

Persona de Contacto:

Título:

Numero de teléfono: