

**Consejo de Gobiernos del Valle de Naugatuck / Distrito de Tránsito del Valle
Título VI Formulario de discriminación y quejas**

Nombre: _____

Dirección del Calle: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Teléfono: _____ E-Mail: _____

Denuncia de discriminación del Título VI debido a: _____ Raza _____ Color _____ Origen Nacional

(Sólo quejas de la FHWA) _____ Discapacidad

Por favor, proporcione la fecha(s) y la ubicación(es) de la presunta discriminación, el nombre(s) de la persona(s) que presuntamente discriminó, incluyendo sus títulos (si usted sabe).

Por favor, proporcione los nombres, direcciones, y números de teléfono de cualquier testigo.

Explicar la forma más breve y lo más claramente posible; lo que pasó, cómo se sintió que le han discriminado y quién estuvo involucrado. Si es aplicable, por favor incluya cómo otras personas han sido tratadas de manera diferente de usted en las mismas circunstancias.

Firma: _____ Fecha: _____

Envíe o envíe este formulario por correo electrónico a: NVCOG proporcionará este formulario a:

Ms. Desira Blanchard, Civil Rights Officer
Naugatuck Valley Council of Governments
49 Leavenworth Street, 3rd Floor
Waterbury, Connecticut 06702

Title VI Coordinator,
Connecticut Department of Transportation
2800 Berlin Turnpike
Newington, CT 06131-7546

Puede usar hojas de papel adicionales si es necesario. Además, incluya cualquier material escrito relacionado con su queja. Póngase en contacto con nuestra oficina si necesita materiales impresos en otro idioma. Si tiene más preguntas o desea enviar el Formulario de queja del Título VI, puede comunicarse con el Oficial de Derechos Civiles en dblanchard@nvcogct.gov o por teléfono al 203-757-0535.