ESTADO DE CALIFORNIA • COMISIÓN DE TRANSPORTE DE CALIFORNIA

FORMULARIO DE DENUNCIA POR DISCRIMINACIÓN

C1C-0001 (REV 08/2021)	Pagina i de s
Sección I - Aplicabilidad	
Nombre:	Dirección de Correo Electrónico:
Número de teléfono (Incluir el Número de Área):	Número de teléfono del trabajo (Incluir el Número de Área):
Dirección:	Ciudad, Estado, Código Postal:
Requisitos para un Formato Accesible: Letra Grande TDD ¿Está presentando esta denuncia en su nombre? Sí (Vaya a la Sec	Cinta de Audio Otro
Si su respuesta fue "no", proporcione el nombre y el parentesco a la persona por quien está complentando el formulario.	COTTI) NO
Sección II: Discriminación por Causa de:	
Título VI:	Otro:
Raza Color Nacionalidad	Sexo Edad Discapacidad Represalia Otro
Nombre y Cargo de la Persona(s) que lo Discriminaron:	Ubicación incluyendo la Ciudad, el Estado y el Código Postal:
	sted fue discriminado. Incluya la fecha de la presunta discriminación (Mes, Asegúrese de describir cómo otras personas fueron tratadas de manera su caso.

FORMULARIO DE DENUNCIA POR DISCRIMINACIÓN

Página 2 de 3 CTC-0001 (REV 08/2021)

510-0001 (NEV 00/2021)	
Las leyes prohíben las represalias contra cualquier persona porque esta haya tomado medidas o participado en una acción para garantizar los derechos protegidos por estas leyes. Si considera que ha sido objeto de represalias (aparte de la presunta discriminación establecida anteriormente), explique, a continuación, brevemente y con claridad las circunstancias. Por favor, explique qué acciones tomó que usted cree que fueron la base para la alegación de represalias.	
¿Qué recurso o acción usted busca por la presunta discriminación?	
¿Ha presentado previamente una denuncia ante esta agencia? Sí No ¿Ha presentado, o tiene la intención de presentar, un cargo o una denuncia ante alguna de las siguientes entidades?	
Comisión para la Igualdad de Oportunidades en el Empleo de EE. UU.	Administración Federal de Carreteras/Departamento de Transporte de EE. UU.
Tribunal Federal o Estatal	Administración Federal de Transporte/Departamento de Transporte de EE. UU.
Departamento de Igualdad de Empleo y Vivienda	Departamento de Igualdad de Empleo y Vivienda de California
Si ya ha presentado un cargo o una denuncia, por favor, proporcione información sob	re una persona de contacto en la agencia o el tribunal donde se presentó la denuncia.
Nombre:	Cargo:
Agencia/Tribunal	Dirección:
Número de Teléfono (Incluir el Número de Área):	Segunda línea:
Fecha en que fue Presentada:	
Número de Caso:	
Fecha del Juicio/Audiencia:	
Proporcione cualquier información adicional, incluso testigos, que usted cree que colaborarían en la investigación.	
Firma del Demandante:	Fecha:
i illia dei Demandante.	i ecila.
EVOLUCIVO DA	RA USO OFICIAL
Ubicación:	Caso:
Fecha de Recepción de la Denuncia: Fecha en la que se refirió:	
Procesada por:	
Referirse a: USDOT FHWA CALTRANS Otro	

FORMULARIO DE DENUNCIA POR DISCRIMINACIÓN

Página 3 de 3 CTC-0001 (REV 08/2021)

INSTRUCCIONES

Sección I

Aplicabilidad: Los procedimientos de denuncias que se aplican a los beneficiarios de los programas, actividades y servicios de la CTC, incluidos pero no limitados al público, contratistas, subcontratistas, consultores, receptores y subreceptores de fondos de transporte estatales y federales.

Todas las denuncias deben ser por escrito y firmadas por el demandante. Las denuncias deben incluir el nombre, la dirección, el número de teléfono del demandante y especificar todos los problemas y las circunstancias de la presunta discriminación. En los casos en que el demandante no pueda presentar una declaración escrita, como un dominio limitado del inglés o una discapacidad, el demandante podrá ser asistido en la conversión de la denuncia verbal a una denuncia escrita.

Sección II

Título VI/Otra Discriminación: Cualquier persona que crea que ha sido excluida de la participación o se le han negado beneficios o servicios a cualquier programa o actividad administrado por la CTC o sus sub-beneficiarios, consultores y contratistas.

Discriminación por Las acusaciones deben basarse en cuestiones relacionadas con la raza, el color, la nacionalidad o el sexo, la edad, la discapacidad o las represalias para una denuncia del Título VI.

Presentación de opciones y límites de tiempo: el uso del formulario de denuncias no es obligatorio. Usted puede presentar su denuncia en cualquier forma que incluya su firma. Las quejas de discriminación del Título VI pueden ser presentadas ante la CTC, la Administración Federal de Carreteras, la Administración Federal de Tránsito o el Departamento de Igualdad en el Empleo y la Vivienda. Las quejas por actividades financiadas por el Estado se presentarán ante el Departamento de Igualdad en el Empleo y la Vivienda.

Las denuncias deben presentarse a más tardar 180 días después de la fecha del presunto acto de discriminación o represalia, a menos que se amplie el plazo de presentación. La falta de no proporcionar toda la información puede ser motivo para rechazar su denuncia.

Presentación de denuncias: La carta o el formulario firmado de denuncias original se envía a:

Comisión de Transporte de California Atención: Director Adjunto de Administración y Gestión Financiera 1120 N Street, MS 52 Sacramento, CA 95814

Información: Correo electrónico: CTC@catc.ca.gov

Teléfono: (916) 654-4245

NOTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PERSONAL

De conformidad con la Ley Federal de Privacidad (Artículo 552 y et seq.) y la Ley de Prácticas de Información de 1977 (IPA, por sus siglas en inglés) (Artículos del Código Civil 1798 y et seq.), por la presente se da aviso para la solicitud de información personal mediante este formulario. La información personal solicitada es voluntaria. El objetivo principal de la información voluntaria es facilitar el procesamiento de este formulario. Faltar a proporcionar la totalidad o parte de la información solicitada puede derivar en el retraso del procesamiento de este formulario. No se hará ninguna divulgación de la información personal a menos que sea admisible conforme al Artículo 6, Sección 1798.24 de la IPA de 1977. Cada persona tiene el derecho, previa solicitud e identificación adecuada, de inspeccionar toda la información personal en cualquier registro mantenido sobre su persona para un particular de identificación.