



3355 Washington Blvd. Ogden, Utah 84401 (801)612-3215

## Forma de Reclamación Para Los Derechos Civiles

Roads To Independence está comprometido a proporcionar servicio de no discriminatorio para asegurar que ninguna persona será excluida de participación, negado de beneficios, o sometido de discriminación en recibir de servicios. Si usted siente que fue discriminado por la base de la posición social enumerado a continuación, favor de proveer lo siguiente información necesario en orden de facilitar y procesar su reclamación. Favor de someter su reclamación al Servicio de Cliente de RTI por completando esta forma. Si se solicita, usted recibirá una respuesta dentro 20 días si has proporcionado suficiente información de contacto. Por un formato alternativa de someter su Forma de Reclamación Para Los Derechos Civil, favor de comunicarse con Andy Curry, el Director Ejecutivo de RTI al número (801)612-3215 o a: [andy@roadstoind.org](mailto:andy@roadstoind.org). Una vez completado, regrese forma a:

Andy Curry  
3355 Washington Blvd.  
Ogden, UT 84401

Este proceso es a propósito de satisfacer la obligación de RTI bajo de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades y Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y aplica cualquier persona alegando discriminación en base del estado clase protegida en la provisión de servicios, actividades, programas o beneficios de RTI. Este proceso es designado de proveerle con la oportunidad de resolver problema(s) que son relacionados con sus derechos civiles y con RTI rápido y eficazmente. Su reclamación será investigada de acuerdo con el procedimiento de reclamación de RTI.

### Tipo de Reclamación Para Los Derechos Civiles:

Raza  Discapacidad  Edad  Color  Genero  Religión o Credo

Orientación Sexual  Origen Nacional o Ascendencia  Identidad de Genero

\*Nota: Si su reclamación no es relacionado con discriminación a base de algún artículo arriba, favor de comunicarse con Andy a (801)612-3215 para emitir su reclamación.

Esta sumisión es para su nombre propio?  Sí  No

Si no, porque es este sumisión a nombre de tercera parte? \_\_\_\_\_

Su relación con la persona por cual está sometiendo esta reclamación? \_\_\_\_\_

Por favor confirme que usted tiene permiso de someter este reclamación en nombre de un tercera parte?  Sí  No

## Detalle de Servicio

Fecha de Ocurrencia: \_\_\_\_\_ Hora de Ocurrencia: \_\_\_\_\_  
Lugar de Embarque: \_\_\_\_\_ Destinación: \_\_\_\_\_  
Nombre de Chofer: \_\_\_\_\_

## Explique por cual nos está escribiendo hoy

Explique claramente que paso lo mejor posible y porque usted creer fue discriminado contra. Describa toda las personas involucrados incluyendo los nombres y información de contacto de todos los testigos y personas que usted creer que discriminado contra usted. Usted puede adjuntar cualquier material escrito u otra información pertinente a su reclamación.

---

---

---

---

---

---

---

---

## Su Información de Contacto

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Numero de Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Los empleados de RTI gustaría comunicarse con usted con respecto a sus preocupaciones. Usted seria dispuesto a ser comunicado por empleado de RTI si tuviéramos más preguntas? \_\_\_\_ Si, si me gustaría contestar las preguntas de seguimiento. \_\_\_\_ No, no me gustaría ser contactado. Le gustaría que RTI se comunicara con usted en cuanto nuestra investigación fuera completa? \_\_\_\_ Si, si me gustaría una respuesta. \_\_\_\_ No, no necesito una respuesta. He leído la declaración arriba y afirmo que es verdad con lo mejor de mi conocimiento, información y creencia.

\_\_\_\_\_  
Firma de Querellante

\_\_\_\_\_  
Fecha