

<b>Sección I:</b>				
<b>Nombre:</b>				
<b>Dirección:</b>				
<b>Teléfono (Hogar):</b>			<b>Teléfono (Trabajo):</b>	
Dirección de correo electrónico:				
¿Requisitos de formato accesible?	Impresión grande		<b>Cinta de audio</b>	
	Tdd		<b>Otro</b>	
<b>Sección II:</b>				
¿Está presentando esta queja en su propio nombre?			Sí*	No
*Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.				
Si no es así, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que se queja:				
Por favor, explique por qué ha presentado una solicitud para un tercero:				
Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si está presentando en nombre de un tercero.			Sí	No
<b>Sección III:</b>				
Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda):				
[ ] Raza [ ] Color [ ] Origen nacional [ ] Edad				
[ ] Discapacidad [ ] Estado familiar o religioso [ ] Otro (explique)				
_____				
Fecha de supuesta discriminación (mes, día, año): _____				
Explica lo más claramente posible lo que sucedió y por qué crees que fuiste discriminado. Describa a todas las personas que participaron. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que le discriminaron (si se conocen), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si se necesita más espacio, utilice la parte posterior de este formulario.				
_____				

**Sección IV**

¿Ha presentado previamente una queja del Título VI ante esta agencia?

Sí

No

**Sección V**

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal?

Sí  No

En caso afirmativo, marque todas las que correspondan:

Agencia Federal: \_\_\_\_\_

Tribunal Federal  Agencia Estatal \_\_\_\_\_

Tribunal del Estado  Agencia Local \_\_\_\_\_

Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.

**Nombre:** Kenney Etherton

**Título:** Director Ejecutivo

**Agencia:** Autoridad de transito del condado de Fulton

**Dirección:** 302 Eastwood Dr, Fulton , KY 42041

**Teléfono:** 270-472-0662

**Sección VI**

El nombre de la queja de la agencia está en contra de:

**Persona de contacto:** Kenney Etherton

**Título:** Director Ejecutivo

**Número de teléfono:** 270-472-0662

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Firma y fecha requeridas a continuación

---

Fecha de firma

Por favor envíe este formulario en persona a la siguiente dirección, o envíe lo presente por correo a:

Atención: Kenney Etherton, Gerente de Derechos Civiles para Programas OTD /  
FTA  
Autoridad de tránsito del condado de Fulton  
302 Eastwood Drive,  
Fulton, Kentucky 42041