

FORMULARIO DE DENUNCIA BAJO EL TÍTULO VI

El Departamento de Transporte de Oklahoma se compromete a garantizar que a ninguna persona se le negará la participación en los servicios ni sus beneficios debido a la raza, el color o el origen, según lo previsto por el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, tal como ha sido modificada. Las denuncias bajo el Título VI se deben presentar dentro de los 180 días posteriores a la fecha de la discriminación alegada.



Fecha de presentación:	
Nombre:	
Dirección:	
Ciudad, Estado, Código Postal:	
Teléfono del trabajo:	
Teléfono particular:	
Dirección de correo electrónico:	

Oklahoma Department of Transportation

Contract Compliance Division

200 N.E. 21st Street, Room 1-C1

Oklahoma City, Oklahoma 73105

Teléfono: (405) 318-1428

Fax: (405) 522-2136

<https://oklahoma.gov/odot/business-center/odot-forms.html>

Indique las razones por las cuales piensa que lo discriminaron (marque las opciones que correspondan):

- Raza Color Origen Nacional Sexo Edad
- Discapacidad

Indique las personas que cree que lo discriminaron:

Nombre(s):	
Lugar de trabajo (si lo sabe):	
Teléfono del trabajo:	
Fecha del incidente alegado	

Si tiene un abogado que lo representa con respecto a los asuntos que figuran en esta denuncia, proporcione lo siguiente:

Nombre:	
Dirección:	
Teléfono del trabajo:	
Dirección de correo electrónico:	

Explique por qué cree que ocurrió la discriminación. Si hay testigos, proporcione nombres, direcciones y números de teléfono. Asegúrese de incluir en qué aspectos lo trataron de manera diferente a otras personas. Adjunte páginas adicionales según sea necesario y cualquier documento escrito que pertenezca a su caso.

¿Qué solución solicita? Sea específico:

¿Presentó o desea presentar una acusación o denuncia con respecto a los asuntos que figuran en esta denuncia con otras agencias (federales, estatales o locales)?:

Sí No

Si responde que sí, proporcione la siguiente información:

Agencia:	
Dirección:	
Nombre del investigador (si lo sabe):	
Número de teléfono:	
Dirección de correo electrónico:	
Fecha de presentación:	
Estado del caso:	

Confirmando que he leído los cargos que se mencionan más arriba y a mi leal saber y entender son correctos.

Escriba en letra de imprenta el nombre del demandante:

Firma

Fecha

Los formularios completados se deben enviar a la División de Cumplimiento del Contrato del Departamento de Transporte de Oklahoma. Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con el coordinador del Título VI al 405-318-1428.

El Departamento de Transporte de Oklahoma (ODOT) garantiza que ninguna persona o grupo de personas, sobre la base de su raza, color, sexo, religión, nacionalidad, edad, discapacidad, información genética o por represalia, quede excluido de la participación en cualesquier programas, servicios o actividades administradas por ODOT, sus receptores, subreceptores o contratistas, ni se le nieguen los beneficios de estos o bien quede sujeto de otra manera a discriminación en virtud de estos. Para solicitar una adaptación especial, comuníquese con el coordinador de ADA llamando al 405-521-4140 o al Servicio de Retransmisión de Oklahoma llamando al 1-800-722-0353. Si tiene alguna pregunta relacionada con ADA o con el Título VI, envíela por correo electrónico a ODOT-ada-titlevi@odot.org

Imprimir formulario