

SOUTH CENTRAL REGIONAL COUNCIL OF GOVERNMENTS

Derechos bajo el Título VI del Acta de los Derechos Civiles de 1964

¿Qué es el Título VI?

El Título VI del Acta de los Derechos Civiles de 1964 establece que “nadie, en los Estados Unidos, sobre la base de su raza, color u origen nacional, (1) puede ser excluido de participación en, (2) negársele los beneficios de, o (3) ser sujeto a discriminación dentro de cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal” (42 USC 2000[d]).

Política del Título VI

Como receptores y subreceptores de asistencia financiera federal, el South Central Regional Council of Governments (SCRCOG) actúa para garantizar el cumplimiento del Título VI del Acta de los Derechos Civiles de 1964 (enmendado) y regulaciones y estatutos relacionados en todos los programas y actividades del SCRCOG.

Para someter una queja sobre el Título VI

Cualquier persona que crea haber sido sujeto a discriminación sobre la base de su raza, color u origen nacional, puede someter una queja sobre la base del Título VI. La queja debe ser sometida por escrito y presentada por la parte afectada o por alguien representándole.

La queja debe ser sometida dentro de los 180 días de la alegada discriminación y debe incluir:

- Nombre de la persona demandante, dirección, número telefónico y dirección electrónica (email) o número de fax.
 - Si alguien somete una queja a nombre de otra persona, debe incluir el nombre, dirección electrónica (email) o número de fax, además de precisar el tipo de relación con la persona representada.
- Nombre del o las personas que alegadamente le discriminaron.
- Una descripción acerca de cómo, cuándo y por qué usted cree que fue discriminado(a).
- Su firma.

Para obtener mayor información acerca de las obligaciones sobre discriminación de SCRCOG o para someter una queja sobre la base del Título VI, favor de enviar su solicitud por escrito a la siguiente dirección:

South Central Regional Council of Governments
Attention: Carl Amento, Executive Director
127 Washington Avenue, 4th Floor West
North Haven, CT 06473

Si esta información se necesita en otra idioma, por favor comuníquese con SCRCOG al (203) 234 7555.

Los formularios para quejas están disponibles en la oficina de SCRCOG y online (www.scrkog.org).

Las quejas pueden ser igualmente sometidas directamente a través de la adecuada agencia federal de transporte:

Federal Highway Administration
Investigations and Adjudication Team Director
FHWA Office of Civil Rights
1200 New Jersey Avenue, SE, Suite E-81
Washington, D.C. 20590

Federal Transit Administration
Title VI Program Coordinator
East Building, 5th Floor, TCR
1200 New Jersey Avenue, SE
Washington, D.C. 20590

Por favor tome nota la oficina de CHRO (Connecticut Commission on Human Rights and Opportunities) no puede procesar su reclamo.

SOUTH CENTRAL REGIONAL COUNCIL OF GOVERNMENTS

Procedimiento para someter la queja

Una vez que se reciba la queja, será revisada por el Director Ejecutivo. La persona querellante recibirá una carta de acuse de recibo vía email, por fax o por carta en el período de 48 horas luego de recibida la queja. Habrá una respuesta por escrito en un plazo de 15 días laborables.

Apelaciones

En el caso en que una persona querellante no quede satisfecha con la respuesta recibida de parte de SCRCOG, puede comunicarse con el SCRCOG's Field Coordinator (coordinador(a)) en el Connecticut Department of Transportation o la comisión Connecticut Commission on Human Rights and Opportunities, para solicitar una revisión adicional y asistencia.

SOUTH CENTRAL REGIONAL COUNCIL OF GOVERNMENTS

Formulario de queja contra discriminación sobre la base del Título VI

Si este formulario se necesita en otro idioma, por favor comuníquese con SCRCOG al (203) 234 7555.

Nombre del que (la) querellante: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código postal: _____

Teléfono: _____ Dirección de E-mail Address o Fax: _____

Discriminación por: Raza Color Origen nacional [Marcar donde corresponde]

Favor de suministrar la(s) fecha(s) y lugar donde ocurrió la alegada discriminación, así como el nombre de la(s) persona(s) que supuestamente le discriminaron. Incluya sus títulos (si los conoce).

Favor de suministrar los nombres, direcciones y teléfono de cualquier testigo.

Explique, tan claramente como sea posible, lo que ocurrió y cómo se produjo la discriminación contra usted.

Firma: _____ Fecha: _____

Si la queja es sometida por alguien que representa a la persona querellante, favor de suministrar la siguiente información:

Nombre: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Dirección de E-mail o Fax: _____

Formulario de queja contra discriminación sobre la base del Título VI

Si es necesario, agregue hojas de papel. Usted puede incluir cualquier material escrito u otra información que considere importante para su queja

Envíe este formulario a la siguiente dirección: South Central Regional Council of Governments
Attention: Carl Amento, Executive Director
127 Washington Avenue, 4th Floor West
North Haven, CT 06473