

**FORMIAIO DE RECLAMO POR DISCRIMINACION**

Instrucciones: Si considera que Peninsula Shepherd Center cometió discriminación en contra de una o más personas con relación a su Out & About Senior Transportation y ya intentó resolver su reclamo de manera informal con Peninsula Shepherd Center sin tener éxito, por favor, complete en su totalidad este formulario con tinta negra o a máquina. Fírmelo y devuélvalo a la dirección que se indica a continuación. Varios medios para presentar reclamos, como por ejemplo entrevistas personales o una grabación del reclamo, estarán disponibles para las personas con discapacidades, con la previa petición a SANDAG.

Los materiales de SANDAG están disponibles en otros idiomas. Para hacer una solicitud, llame al (619) 699-1900.

Demandante: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Telefono:    Residencia: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Cuando ocurrió el acto de discriminacion?      Fecha: \_\_\_\_\_

Describa los actos de discriminación, suministrando el/los nombre(s), de ser posible, de los individuos responsables de los actos discriminatorios (anexe páginas adicionales de ser necesario):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Devuélvalo a:

Title VI Coordinator

SANDAG

401 B Street, Suite 800

San Diego, CA 92101

Teléfono: 619-699-1900; Fax: 619-699-1995; TTY 619-699-1904