



Formulario de quejas de transporte

Queja ADA ☐ Queja del Título VI ☐ Otra queja ☐

Identifique cualquier queja relacionada con la ADA, Título VI si considera que se ha violado alguno de sus derechos:

(Marque todas las que correspondan)

☐ Carrera ☐ Color ☐ Sexo ☐ Origen nacional ☐ Edad ☐ Religión ☐ dominio limitado del inglés

Nombre: _____ Fecha: _____

Dirección de envío: _____

Teléfono de casa o celular: _____

1. Fecha(s) o acontecimientos relacionados con esta queja: _____

2. Personas de nuestro personal con las que trató: _____

3. Describa lo sucedido (continúe en el reverso de este formulario o adjunte hojas adicionales si es necesario):

4. Nombre(s) de testigos o de quienes tengan conocimiento del motivo de esta queja:

Yo, el abajo firmante, autorizo al Departamento de Quejas a revisar e investigar la información anterior pertinente a esta queja. Declaro que la(s) declaración(es) anterior(es) es(son) verdadera(s) y correcta(s) según mi leal saber y entender.

Firma: _____ Fecha: _____

Puede enviar este formulario en línea a transportation@penquis.org o enviándolo por correo al

Departamento de Transporte de
Penquis, apartado
postal 1162, Bangor, ME 04402-1162