

Formulario de queja por discriminación

Si cree que Travelers Aid ha incurrido en discriminación contra una o más personas en relación con sus programas RIDEasy, RIDEfinder o SenioRide, y ya ha intentado resolver informalmente su queja con Travelers Aid sin éxito, complete este formulario por completo, en tinta negro o mecanografiado. Firme y devuelva a la dirección a continuación. Los medios alternativos para presentar quejas, como entrevistas personales o una grabación de la queja, estarán disponibles para las personas con discapacidades que lo soliciten a Travelers Aid.

Los materiales de Travelers Aid pueden estar disponibles en idiomas alternativos. Para hacer una solicitud, llame al (619) 699-1900.

Reclamante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado _____: Código postal: _____

Teléfono: Casa / celular: _____ Trabajo: _____

¿Cuándo ocurrió la discriminación? Fecha: _____

Describa los actos de discriminación proporcionando el nombre o nombres, cuando sea posible, de las personas responsables de los actos discriminatorios (adjunte páginas adicionales si es necesario):

Volver a:

Coordinador de Título VI

Sociedad de ayuda al viajero

2615 Camino del Rio S., Suite 103

San Diego, CA 92108

Ph. (619) 295-8393; Fax (619) 295-3217