



Sistema de Tránsito de la Ciudad de Madera

Formulario de quejas del cliente

La Ciudad de Madera se compromete a garantizar que ninguna persona quede excluida de participar o que se le nieguen los beneficios de sus servicios por motivos de raza, color u origen nacional, según lo dispuesto por el Título

VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmendada. La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si requiere alguna asistencia para completar este formulario, comuníquese con el Coordinador de Cumplimiento del Título VI (Tránsito - Gerente del Programa) al 559-661-3693. El formulario completo debe ser devuelto a la Ciudad de Madera, Coordinador de Cumplimiento del Título VI, Departamento de Subvenciones, 205 West Fourth Street, Madera, Ca 93637

Nombre del cliente:	Fecha y hora del incidente:
Número de teléfono del cliente:	Nombres o descripción del controlador (si corresponde):
Dirección del cliente:	Número de autobús/Ruta:

Describa el presunto incidente. Explique lo que sucedió y quién cree que es responsable. Si necesita espacio adicional, incluya un archivo adjunto por separado.

Declaración del cliente:

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local (marque una)? ___ Sí ___ No

En caso afirmativo, indique la agencia y la información de contacto a continuación:

Agencia:	Dirección:
Teléfono:	Nombre de contacto:

Notas de investigación del coordinador de cumplimiento del Título VI:

Respuesta de cumplimiento al cliente:

Para ser completado por el Coordinador de Cumplimiento

Clasificación:

- Queja - General
- Queja - ADA
- Queja -
- Cumplimiento del
- Título VI
- Otro

Validez:

- Válido
- Inválido
- Poco concluyente

Clasificación:

- Actitud del conductor
- Conducta del conductor
- Seguridad del conductor
- Llegar tarde/antes de tiempo
- El autobús no apareció
- Actitud del despachador
- Mantenimiento del autobús
- Tema de la parada de autobús
- Tema de política
- Otro

Nombre del coordinador de cumplimiento (letra de imprenta: _____)

(Firma): _____

(Fecha): _____