



300 W. Lohman Ave.  
 P. O. Box 20000 (575) 541-2500  
 Las Cruces, NM 88004 Fax: (575) 541-2733



## Forma de Queja para el Título VI

La Ciudad de Las Cruces/El Departamento Tránsito Público de RoadRUNNER se enorgullece de servir. Mas sin embargo, si usted cree que le han negado protección o beneficios del programa federal Titulo VI por medio de los servicios de Transporte RoadRUNNER, y este fue debido a su raza, color, o origen nacional, usted puede presentar una queja por escrito dirigida a:

Title VI (EEO/ADA) Coordinator  
 RoadRUNNER Transit  
 P.O. Box 20000, Las Cruces, NM 88004  
 Phone: (575) 528-3227 Fax: (575) 528-3020

### Información de Contacto

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ Mejor hora para llamar \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Fue discriminado debido a su  
 Raza?     Origen Nacional?     Color?

Explicar lo más claramente posible lo que pasó y cómo fue discriminado. Decir quién estaba involucrado. Asegúrese de incluir los nombres y información de contacto de cualquier testigos. Si necesita más espacio, adjunte hojas adicionales.

---



---



---

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia (federal, estatal, o local), o otro tribunal federal o estatal?  No  Sí

En caso afirmativo, marque lo que corresponda)

Agencia:  Federal  Estatal  Local o

Tribunal:  Federal  Estatal  Local o

Servanse proporcionar información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ Mejor hora para llamar \_\_\_\_\_

Por favor firme abajo. Usted puede incluir cualquier material escrito o cualquier otra información que considere relevante para su queja.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_