

**PLPTT TITLE VI COMPLAINT FORMS ENGLISH & SPANISH**



**Title VI Complaint Form**

Title VI of the 1964 Civil Rights Act requires that "No person in the United States shall, on the ground of race, color or national origin, be excluded from participation in, be denied the benefits of, or be subjected to discrimination under any program or activity receiving federal financial assistance."

The following information is necessary to assist us in processing your complaint. Should you require any assistance in completing this form, please let us know.

Complete and return this form to Title VI Manager, Nevada Department of Transportation, 1263 S. Stewart St., Carson City, NV 89712

1. Complainant's Name:

\_\_\_\_\_

2. Mailing Address:

\_\_\_\_\_

3. City/State/Zip Code:

\_\_\_\_\_

4. Telephone:

\_\_\_\_\_

5. Person discriminated against (if other than complainant):

Name:

\_\_\_\_\_

Address:

\_\_\_\_\_

City/State/Zip Code:

\_\_\_\_\_

6. Which of the following best describes the reason you believe the discrimination took place? Was it because of:

- a. Race:
- b. Color:
- c. National Origin:

7. What date did the alleged discrimination take place?

\_\_\_\_\_

8. In your own words, describe the alleged discrimination. Explain what happened and whom you believe to be responsible. Please use addition sheets of paper if necessary.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. List any others who may have knowledge of this event:

Name	Address	City/State/Zip Code

10. Have you filed this complaint with any other federal, state, or local agency; or with any Federal or State Court? Yes  No

If yes, check each box that applies:

- Federal Agency
- Federal Court
- State Agency
- State Court
- Local Agency

11. Please provide a contact name at the agency/court where the complaint was filed:

\_\_\_\_\_

Please sign below:

Complainant's Signature: \_\_\_\_\_ Date:

\_\_\_\_\_

***You may attach any written materials or other information  
that may be relevant to your complaint***

---

**Verbal Complaint Intake by:** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_\_ **TIME:**  
\_\_\_\_\_ **AM/PM**

---

## TITULO VI DENUNCIA FORMA

Titulo VI de la Ley de derechos civiles de 1964 requiere que "ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color y origen nacional, se excluya de la participación en, negar los beneficios de o ser objeto de discriminación en cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal."

La siguiente información es necesaria para que nos ayuden en el procesamiento de su queja. Si necesita cualquier ayuda para completar este formulario, háganoslo saber.

Completar y devolver este formulario a Title VI Manager, Nevada Department of Transportation, 1263 S. Stewart St., Carson City, NV 89712

1. Su Nombre:

---

2. Domicilio:

---

3. Ciudad/Estado/Código Postal:

---

4. Teléfono:

---

5. Persona discriminada:

Nombre:

---

Domicilio:

---

Ciudad/Estado/Código Postal:

---

6. ¿Cuál de las siguientes mejor describe la razón por la que creo la discriminación tuvo lugar? ¿Puede ser porque?

a. Raza:

b. Color:

c. Origen Nacional:

7. ¿Qué fecha la presunta discriminación llevaron a cabo?

8. En sus propias palabras, describir la presunta discriminación. Explicar lo que ocurrió y a quien considera responsable. Utilice hojas adicionales si es necesario.

---

---

---

---

---

---

9. Lista de las usuariols que pueden tener conocimiento de este evento.

Nombre	Domicilio	Cuidad/Estado/Cidigo Postal

10. Han presentado esta queja con cualquier otro federal, Estado o agencia local; o con cualquier tribunal federal o estatal? Si:  No:

En caso afirmativo, comprobar cada cuadro que se aplica

Federal  Federal Tribunal  Estado Agencia

Estado Tribunal  Agencia Local

11. Proporcione un nombre de contacto en la Agencia donde se presente la denuncia.

---

Par favor su firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

***Puede adjuntar cualquier materials escrito u otra informacion que puede ser pertinente a su queja.***

---

Verbal Complaint Intake by: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_ TIME: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ AM/PM