



HOJA DE DENUNCIA DE DERECHOS CIVILES CONSOLIDADO

Lehigh and Northampton Transportation Authority
Civil Rights Office, 1060 Lehigh Street, Allentown, PA 18103; 610-435-4052

Nombre y apellido	Teléfono	Otro teléfono
Dirección	Ciudad y estado	Código postal

Persona(s) que fueron objeto de discriminación (si otra persona completa esta hoja)		
Dirección	Ciudad y estado	Código postal

Creo que yo (o la persona(s) mencionada anteriormente) ha sido discriminada sobre la base de:					
	Raza (Titulo VI)		Color (Titulo VI)		Origen nacional (Dominio limitado de inglés) (Titulo VI)
	Sexo		Discapacidad (ADA)		Situación económica

Favor de describir el incidente de presunta discriminación. De ser posible, indique los nombres, apellidos y titulus de cualquier empleado de LANTA que estuviera involucrado en él. Explique lo que pasó y a quien Ud. considera responsable. Si necesita más espacio, puede usar el dorso de esta hoja. **NOTA: Este formulario consolida la información requerida por múltiples programas federales de derechos civiles. La información se compartirá en función del tipo de discriminación identificado anteriormente. El Título VI de la Ley de Derechos Civiles cubre las quejas de Raza, Color y Origen Nacional. La Ley de Estadounidenses con Discapacidades cubre las quejas por discapacidad.**

Fecha del incidente:	

¿Ha presentado esta denuncia ante otra agencia federal, estatal o local?		Sí		No
Si sí, nombre de la agencia				
Dirección de la agencia				
Nombre del contacto en la agencia (si disponible)				

Afirmo que he leído el cargo anterior y que es fiel a lo mejor de mi conocimiento, información y creencia.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre y apellido en letras de molde: _____