





**Sección IV:**

14. Ha presentado usted anteriormente una queja del Título VI con Anthesis/PVW?	Si	NO
---	----	----

**Sección V:**

15. Ha presentado usted esta queja ante una oficina federal, estatal o local, o ante cualquier tribunal federal o Estatal?  
[ ] Si\* [ ] NO  
Si contestó "Si", marque todo lo que corresponda:  
[ ] Agencia Federal \_\_\_\_\_ [ ] Agencia del Estado \_\_\_\_\_  
[ ] Corte Federal \_\_\_\_\_ [ ] Agencia Local \_\_\_\_\_  
[ ] Corte de Estado \_\_\_\_\_

16. Si usted contestó "sí" a la # 15, proporcionar información acerca de una persona de contacto en la agencia o tribunal donde se presentó la denuncia.

Nombre:

título :

Agencia:

Dirección :

teléfono : Email:

**Sección VI:**

Nombre de Transit Agency que la queja está en contra:

Persona de Contacto:

Teléfono :

Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted considere relevante para su queja.

Firma y fecha son necesarias abajo para completar el formulario:

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

Por favor envíe este formulario en persona o por correo a la siguiente dirección:  
Title VI Coordinator  
Anthesis/PVW  
4650 Brooks St.  
Montclair, CA 91763