



Mid-Missouri Regional Planning Commission  
**Formulario de queja de Título VI**

Mid-Missouri Regional Planning Commission opera sus programas y servicios pecado importar raza, color u origen nacional según el título VI de la ley de derechos civiles y opera sus programas y servicios sin discriminación contra individuos condiscapacidades, de acuerdo con la ley de americanos con discapacidades de 1990. Cualquier persona cree él o ella ha sido sometido a ninguna práctica discriminatoria ilegal bajo el título VI puede presentar una queja con el Mid-MO RPC.

Traducción del título VI procedimientos de queja se proporciona en el sitio web de Mid-MO RPC at <https://midmorp.org/about/your-rights-under-title-vi/> for español. Si esta información es necesaria en otro idioma, por favor llame al (573)657-9779 para hablar con un intérprete. Usted tiene el derecho a recibir asistencia profile idioma para acceder a servicios de Mid-MO RPC to Documents, libres de costo.

Con el fin de procesar su queja, por favor completa este formulario y enviar a la dirección del Mid-MO

<b>GYWYOB` =</b>			
Nombre:			
Dirección:			
Teléfono (casa):		Teléfono (trabajo):	
Dirección de correo electrónico:			
¿Requisitos de formato accesible?	Impresión de gran tamaño		Audio Tap
	TTY/TTD		Otros
<b>GYWYOB` =</b>			
¿Usted está presentando esta queja en su nombre?		Sí*	No
* Si usted contestó "Sí" a esta pregunta, ir a la sección III.			
Si no, por favor suministrar el nombre y la relación de la persona a quien usted se queja:			
Por favor explique por qué presentado por un tercero:			
Por favor confirme que ha obtenido el permiso del partido discriminado si radicara en nombre de un tercero.		Sí	No
<b>GYWYOB` =</b>			
Creo que experimentado la discriminación se basaba en (marque todas las apliquen) vivo:			
[ ] Raza                      [ ] Color                      [ ] Origen Nacional                      [ ] Discapacidad			
Fecha de la supuesta discriminación (mes, día, año):			
Explicar lo más claramente posible lo pasó y por qué usted cree que fueron discriminados. Describir a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluir el nombre e información de contacto de la persona discriminó (si lo conoce) así como nombres e información de contacto de testigos. Si se necesita más espacio, utilice el dorso de este formulario.			

