



Please print this form, complete and sign prior to mailing

TITLE VI COMPLAINT FORM

I. Complaint information:

Name: _____

Home Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Telephone: _____ E-mail Address: _____

II. Are you filing this complaint on your own behalf?

* Yes No

*If you answered yes to this question, go to Section III

If not, please supply the name and relationship of the person for whom you are complaining:

Name: _____ Relationship: _____

Please explain why you have filed for a third party: _____

Please confirm that you have obtained the permission of the other party if you are filing on behalf of someone else: Yes No

III. Describe how you were discriminated against as it relates to the complaint type:

On what basis do you believe you are being or have been discriminated against? (check all that apply)

- Race
- Color
- National Origin

Beginning with the most recent incident, please list events in reverse chronological order by date(s), (route & bus # if known) of occurrence. Be specific. Attach additional pages, if necessary. Please include any witnesses you wish the investigation to contact:

IV. Have you previously filed a Title VI complaint with this agency?

Yes No

V. Have you filed the same/similar complaint with another agency?

Yes No

If yes, please list which agencies: _____

Please provide contact information at the agency where the complaint was filed: _____

VI. Service(s) your Title VI complaint related to

- Sun Tran
- Sun Van
- Sun Link
- Sun Shuttle
- Sun Shuttle Dial-A-Ride
- Sun Shuttle Dial-A-Ride (Oro Valley)
- On Demand

You may attach any materials that you think is relevant to your complaint. Signature and date required below.

Sign: _____ Date: _____

Please return the completed complaint form with documentation relating to this complaint to:

Email: suntraninfo@tucsonaz.gov
(use Title VI in subject line)

Phone: (520) 792-9222

Sun Tran/Sun Van/Sun Link
Title VI Coordinator - Davita Mueller
3920 N. Sun Tran Blvd.
Tucson, Arizona 85705



Por favor, imprima este formulario, complete y firme antes de enviarlo por correo.

FORMULARIO: QUEJAS DE TITULO VI

I. Información del quejante:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

II. ¿Está presentando esta queja por sí mismo?

Sí* No

*Sí contestó "Sí" a esta pregunta, proceda a Sección III

Si no, favor de proveer el nombre y su relación a la persona a quien haga usted esta queja:

Nombre: _____ Relación: _____

Favor de explicar porque usted hace esta queja por otra persona: _____

Por favor confirma que haya obtenido el permiso de la otra persona de hacer esta queja por el/ella: Sí No

III. Describa cómo fue discriminado en relación con el tipo de queja:

¿Cuál es la causa de su queja en creer ser o haber sido víctima de discriminación? (marque todos los que correspondan)

Raza Color Origen Nacional

Comenzando con el incidente más reciente, por favor indique los eventos en orden cronológico inverso por fecha(s), (ruta y autobús si se conoce) de ocurrencia. Se específico. Adjunte páginas adicionales si es necesario. Incluya por favor a cualquier testigo que usted desee con quien la investigación comunique.

IV. ¿Ha presentado esta queja igual/similar ante esta agencia? Sí No

V. ¿Ha presentado esta queja igual/similar ante otra agencia? Sí No

Sí así es el caso, favor de identificar cuáles son las agencias: _____

VI. Es esta queja sobre Titulo VI relativa a:

Sun Tran Sun Van Sun Link Sun Shuttle
 Sun Shuttle Dial-A-Ride Sun Shuttle Dial-A-Ride (Oro Valley) On Demand

Podría adjuntar cualquier material que considere relevante para su queja. Firma y fecha requeridas a continuación.

Firma: _____ Fecha: _____

Favor de devolver el formulario completo con la documentación relacionado esta queja a:

Correo Electrónico: suntraninfo@tucsonaz.gov
 (Use Titulo VI en la línea de asunto)

Teléfono: 520) 792-9222

Sun Tran/Sun Van/Sun Link
 Title VI Coordinator - Davita Mueller
 3920 N. Sun Tran Blvd.
 Tucson, Arizona 85705