

Formulário de queixa (conjunto) Data _____

Seção I: Informações de contato			
Nome:			
Endereço:			
Nº de telefone onde você deseja ser contatado:			
Endereço de e-mail:			
Necessidade de ajustes de formato:	Impressão em letras maiores	Áudio	Outros
Seção II: Tipo de queixa			
Tipo de queixa (marque ou faça um "x"):			
1. Queixa geral ou problema: Serviço de ônibus, horários ou incidente específico. ()			
2. Direitos civis / queixa de título VI: Discriminação baseada em raça, cor ou nacionalidade: ()			
3. Discriminação baseada na Lei dos Americanos Portadores de Deficiência (ADA - Americans with Disabilities Act): Discriminação baseada numa deficiência. ()			
Está a apresentar esta queixa para você mesmo?		Sim	Não
Caso contrário, indique o nome e parentesco/ relacionamento com a pessoa para quem está a reclamar:			
Explique: por que apresentou queixa a pedido de terceiros?			
Por favor confirme que obteve a permissão por parte da pessoa prejudicada se estiver a apresentar pedido em nome de terceiros:		Sim	Não
Seção III: Detalhes da queixa ou incidente			
1. Queixa geral, problema ou incidente:			
Data do incidente: (Mês, Dia, Ano): _____ Hora _____ AM PM			
Nº do ônibus _____ Nº da rota _____ De volta / De ida			
Nº do motorista ou informação _____			
Informação adicional (local, detalhes, testemunhas, ilustrações, etc.):			
Revised – 2019			

Seção V:		
<p>Você já apresentou esta reclamação com qualquer outra agência federal, estadual ou local, ou qualquer tribunal federal ou estadual? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se sim, verifique todos os que se aplicam e forneça o nome da agência ou do tribunal: <input type="checkbox"/> Agência federal: _____ <input type="checkbox"/> Tribunal federal: _____ <input type="checkbox"/> Agência estadual: _____ <input type="checkbox"/> Tribunal estadual: _____ <input type="checkbox"/> Agência local: _____</p> <p>Por favor, forneça informações sobre contato de pessoa na agência/tribunal onde a queixa foi apresentada:</p>		
Nome:	Cargo:	Agência:
Endereço:	Telefone:	E-mail:
Seção VI:		
<p>Nome da agência contra a qual se queixa: _____</p> <p>Contato da pessoa da agência: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Número de telefone: _____</p> <p>Endereço de e-mail: _____</p>		

Você pode anexar qualquer material escrito ou outra informação que considere relevante para a sua queixa.

Assinatura e data exigidas abaixo:

Assinatura

Data

Opções de envio: Você pode entregar este formulário pessoalmente no endereço abaixo, enviar por e-mail para o endereço abaixo ou digitalizar este formulário preenchido junto com todos os materiais de apoio e enviar por e-mail ao indivíduo indicado abaixo. Este formulário também está disponível on-line em: gpmetro.org.

(Gerente de Operações de Transporte Público)
Transit Operations Manager
 Greater Portland Transit District
 114 Valley Street
 Portland, ME 04102
tridge@gpmetro.org