

CENTRAL ARIZONA GOVERNMENT

¡Gracias por asistir a nuestra reunión pública! ¿Podríamos tener unos minutos de su tiempo?

Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmendada, 42 USC 2000d, y las regulaciones del Departamento de Transporte de EE. UU. establecen que “ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color y/u origen nacional, será excluida de la participación en, se le negarán los beneficios de, ni será objeto de discriminación bajo ningún programa o actividad que reciba asistencia financiera federal.”

Autoridades del Título VI:

- Ley de Carreteras con Ayuda Federal de 1973
- Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973
- Ley de Estadounidenses con Discapacidad de 1975
- Ley Uniforme de Reubicación de 1970
- Órdenes Ejecutivas 12898 y 13166

El objetivo del Departamento de Transporte de CAG es garantizar que se haga todo esfuerzo posible para prevenir la discriminación a través del impacto de sus programas, políticas y actividades.

CAG también tomará medidas razonables para proporcionar acceso significativo a los servicios y actividades para las personas con dominio limitado del inglés.

Al completar esta encuesta, CAG podrá determinar quién asiste a nuestras reuniones públicas y cómo podemos mejorar la participación. La encuesta también ayudará a CAG a cumplir con los requisitos federales de informes.

Encuesta de autoidentificación

Completar esta encuesta es voluntario. Si decide responder, por favor marque todas las opciones que correspondan.

<p>Raza:</p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p><input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Indígena americano</p> <p><input type="checkbox"/> Asian</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo hawaiano (Pacífico)</p> <p><input type="checkbox"/> Otro</p> <p><input type="checkbox"/> Dos or más razas</p>	<p><u>ETNICIDAD:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Hispanic/Latino</p> <p><input type="checkbox"/> Non-Hispanic/Latino</p> <hr/> <p><u>OTRA INFORMACIÓN:</u></p> <p>GÉNERO: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino</p> <p>EDAD: <input type="checkbox"/> 1-20 <input type="checkbox"/> 21-39 <input type="checkbox"/> 40-64 <input type="checkbox"/> 65+</p> <p>DISCAPACIDAD: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>LANGUAGE ASSISTANCE <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
--	---

Gracias de nuevo por participar en nuestra encuesta. Por favor, entregue su encuesta al personal de CAG. Si tiene preguntas, llame al (480) 474-9300 o envíe un correo electrónico a zgagnon@cagaz.org