

FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN PÚBLICA TÍTULO VI

El llenar este formulario es **completamente** voluntario. Usted no está obligado a proporcionar la información solicitada a continuación para participar en esta reunión.

Tipo de Reunión: Reunión Pública Lugar de la Reunión:	Fecha:
STIP No.: R-2553 Descripción del Proyecto: Proyecto de Circunvalación en Kinston	

En conformidad con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y autoridades relacionadas, el Departamento de Transporte de Carolina del Norte (NCDOT por sus siglas en inglés) asegura que ninguna persona(s) quedará excluida de participar, se le negarán los beneficios o será discriminada de cualquiera de los programas, políticas o actividades del Departamento por motivos de su raza, color, nacionalidad, discapacidad, edad, ingresos o sexo.

Al llenar este formulario nos ayudará a cumplir con nuestras obligaciones de recopilación de datos y participación pública bajo el Título VI y NEPA, y así mejorar nuestro servicio al público. Por favor deposite el formulario completo en la caja designada en la mesa de registro, entréguelo a un oficial de NCDOT o envíelo por correo a NCDOT PDEA-Human Environment Section, 1598 Mail Service Center, Raleigh, NC 27699-1598.

Todos los formularios completados permanecerán en los archivos de NCDOT como parte de los registros públicos.

Código Postal: _____ Nombre de la Calle: (ej. Calle Principal) _____	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Ingreso Total en su Hogar: <input type="checkbox"/> Menos de \$12,000 <input type="checkbox"/> \$47,000 – \$69,999 <input type="checkbox"/> \$12,000 – \$19,999 <input type="checkbox"/> \$70,000 – \$93,999 <input type="checkbox"/> \$20,000 – \$30,999 <input type="checkbox"/> \$94,000 – \$117,999 <input type="checkbox"/> \$31,000 – \$46,999 <input type="checkbox"/> \$118,000 o más	Edad: <input type="checkbox"/> Menor de 18 <input type="checkbox"/> 45-64 <input type="checkbox"/> 18-29 <input type="checkbox"/> 65 o mayor <input type="checkbox"/> 30-44
	Tiene una Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Raza/Etnicidad: <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Afro Americano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii/Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Otra (por favor especifique): _____	Nacionalidad de Origen: (Si nació fuera de los EU) <input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Centro Americano: _____ <input type="checkbox"/> Sudamericano: _____ <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique): _____

¿Cómo se enteró de esta reunión? (anuncio en el periódico, folleto y/o correo)

Para mayor información relacionada con el Título VI o esta solicitud, por favor contacte a NCDOT Sección Título VI al teléfono (919) 508-1808 o llame sin costo al 1-800-522-0453, o por correo electrónico a slipscomb@ncdot.gov.

¡Gracias por su participación!