Exhibit 6

Title VI Program & LEP Plan Training Log

Name	Title	Training Event	Training Received	Date	Provider
			Y / N		
			Y / N		
			Y / N		
			Y / N		
			Y / N		
			Y / N		
			Y / N		
			Y / N		
			Y / N		
			Y / N		
			Y / N		
			Y / N		
			Y / N		