

FORMA DE DENUNCIAS SOBRE EL TÍTULO VI

La Sección 601 del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que “ninguna persona en los Estados Unidos puede ser excluida para ser partícipe ya sea por razones de raza, color u origen nacional, no se le puede negar los beneficios o ser sujetos a discriminación en cualquier programa o actividad que reciba fondos del Gobierno Federal”. Si usted siente que ha sido discriminado o discriminada, por favor proporcione la siguiente información para ayudarle en la tramitación de su queja.

SECCIÓN I

Nombre:			
Dirección:			
Números telefónicos:	Casa:	Trabajo:	Celular:
Dirección electrónica:			
¿Necesita formatos accesibles? (Favor de hacer una lista):			

SECCIÓN II

¿Está usted presentando esta queja a su nombre?	<input type="checkbox"/> Sí*	<input type="checkbox"/> No
*Sí su respuesta a la pregunta es afirmativa, siga a la Sección III.		
Si no es así, favor de escribir el nombre y el parentesco de la persona para la cual usted está presentando la queja: Nombre: Parentesco:		
Favor de explicar el por qué usted presenta la queja a nombre de una tercera persona:		
Favor de confirmar que usted ha obtenido permiso de la persona agraviada si usted se encuentra presentando la queja a nombre de una tercera persona:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

FORMA DE DENUNCIAS SOBRE EL TÍTULO VI

SECCIÓN III

Creo que la discriminación que sufrí se debe a cuestiones de (marque todos los que apliquen):

Raza

Color

Procedencia nacional

Fecha de la supuesta discriminación (día, mes, año):

Nombre(s) y puesto(s) de la persona(s) que usted cree que le ha(n) discriminado (si lo sabe):

Favor de explicar el por qué usted ha entregado una queja a nombre de una tercera persona:

Explique tan claramente como pueda lo sucedido y el por qué usted cree que se le ha discriminado. Detalle a todas las personas que han sido parte del incidente. Incluya los nombres y la información para que podamos comunicarnos con un testigo o los testigos. Si usted necesita más espacio, favor de adjuntar más hojas a la presente forma:

SECCIÓN IV

¿Alguna vez ha presentado usted una queja sobre el Título VI en esta agencia?

Sí

No

FORMA DE DENUNCIAS SOBRE EL TÍTULO VI

SECCIÓN V

¿Alguna vez ha presentado usted una queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local o con cualquier corte federal o estatal?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Sí es así, favor de marcar las que apliquen:		
<input type="checkbox"/> Agencia federal <input type="checkbox"/> Corte federal <input type="checkbox"/> Corte estatal <input type="checkbox"/> Agencia estatal <input type="checkbox"/> Agencia local		
Favor de proveer información acerca del empleado en la agencia /tribunal donde se presentó la queja:		
Nombre:		
Título:		
Agencia:		
Dirección:		
Número telefónico:		

Usted puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted crea que es importante o pertinente a su queja.

Creo que la información proveída es verdadera y correcta según mi saber y mi entender. Firme y escriba la fecha a continuación:

Firma

Nombre impreso

Fecha

Favor de entregar la presente forma en persona o enviarla por correo a:

Nevada-Sierra Connecting Point Public Authority

Atención: Charisse Jones

208 Sutton Way

Grass Valley, CA 95945