



Formulario de queja del Título VI

Title VI Complaint Form (Español)

Sección I				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (de Casa):			Teléfono (Trabajo):	
Dirección de correo electrónico:				
Otro formato accesible:	Letra Grande		Audio	
	TDD		Otro	
Sección II				
¿Está presentando esta queja usted mismo?			Si*	No
*Si respondió "sí" a esta pregunta, pase a la Sección III				
En caso negativo, proporcione el nombre de la persona que presenta la queja:				
Explique por qué está completando este formulario en nombre de otra persona:				
¿Ha recibido permiso de la persona que presentó la queja para presentar este formulario en su nombre?			Si	No
Sección III				
Creo que la discriminación que he experimentado se debe a (seleccione todas las opciones que correspondan):				
_____ Raza	_____ Estado familiar o religioso	_____ Edad		
_____ Desventaja	_____ Origen Nacional	_____ Otro	_____	
Fecha en que ocurrió la presunta discriminación (mes, día, año): _____				
Explique lo más claramente posible qué sucedió y por qué cree que fue discriminado. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona que lo discriminó (si la conoce) y el nombre y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.				

Sección IV				
¿Ya ha presentado una queja del Título VI ante esta agencia?			Si	No

