

Forma para presentar quejas por faltas al Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que “ninguna persona en los Estados Unidos, con base en su raza, color, u origen nacional, sea excluida de participar, negada beneficios, o sujeta a discriminación en cualquier programa o actividad que reciba ayuda financiera federal”. La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si requiere ayuda adicional para completar esta forma, por favor pídale.

Sección I:		
Nombre:		
Dirección:		
Teléfono (Casa):		Teléfono (Trabajo):
Dirección de correo electrónico:		
Requisitos de formato accesible?	<input type="checkbox"/> Ampliación de foto	<input type="checkbox"/> Cinta de audio
	<input type="checkbox"/> TDD	<input type="checkbox"/> Otro
Sección II:		
Está presentando esta queja en su propio nombre?		<input type="checkbox"/> Sí* <input type="checkbox"/> No
*Si su respuesta es “sí” a esta pregunta, vaya a la Sección III .		
Si su respuesta es “no” a esta pregunta, por favor ponga el nombre y la relación de la persona a la que usted se queja:		
Por favor, explique por qué se ha declarado en un tercero:		
Por favor, confirma que ha obtenido la autorización de la parte perjudicado si está presentando en nombre de un tercero.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Sección III:		
Creo que la discriminación que experimenté fue basado en (marque todo lo que corresponda):		
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen nacional		
¿En qué fecha sucedió la supuesta discriminación? (mes, día, año):		

En sus propias palabras, describa la supuesta discriminación. Explique qué sucedió y quién cree usted que fue responsable. Por favor use el reverso de esta hoja si necesita más espacio.		
Sección IV:		
¿Ha presentado previamente una queja del Título VI con esta agencia?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Seccion V.		
¿Ha presentado esta queja con alguna otra agencia federal, estatal, o local; o en cualquier corte federal o estatal?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Si su respuesta es "Sí", indique en cuál o cuáles agencias: Agencia federal: ____ Corte federal: ____ Agencia estatal: ____ Corte estatal: ____ Agencia local: ____		
Por favor escriba los datos de alguna persona en la agencia/corte donde quedó registrada la queja.		
Nombre:		
Teléfono:		
Dirección:		
Ciudad:		
Estado:		Código Postal:
Seccion VI.		
Nombre de la Agenda que la queja es en contra:		
Persona de contacto:		
Título:		
Numero de Teléfono		

Por favor firme. Puede anexar otros materiales escritos o información adicional importante en relación con su queja.

Firma

Fecha

Por favor, someta este formulario en persona en la siguiente dirección, o envíe lo por correo a:

Tempe Community Action Agency, Juliet Armstrong-Starkey, Title VI Coordinator
2146 E. Apache Blvd, Tempe, AZ 85281
480-422-8922

A copy of this form can be found online at www.tempeaction.org/findhelp