

Forma Para Poner una Queja (De Acuerdo Al Título VI)

Nota: La siguiente información se necesita para procesar su queja.

Información de la persona que está poniendo la queja:

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad/Estado/Código Postal: _____
Teléfono(Casa): _____
Teléfono (Trabajo): _____

Persona A La Que Se Discriminó (alguien que no sea la persona que está poniendo la queja)

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad/Estado/Código Postal: _____
Teléfono(Casa): _____
Teléfono (Trabajo): _____

¿Cuál de las siguientes razones describe por lo que usted siente que se le discriminó?

Raza/Color (Especifique) _____ Nacionalidad (Especifique) _____
Sexo (Especifique) _____ Edad (Especifique) _____
Incapacidad (Especifique) _____
Domino Limitado del Ingles _____
De bajos ingresos _____

¿En qué fecha(s) sucedió la discriminación? _____

Describa la presunta discriminación. Explique qué sucedió y quién cree usted que fue responsable (si necesita más espacio, agregue otra hoja).

Escriba una lista con los nombres de las personas que puedan tener conocimiento de la presunta discriminación y cómo contactarlas.

¿Ha presentado esta queja con otra agencia federal, estatal o local, o con cualquier corte federal o estatal? Marque todas las que apliquen.

Agencia Federal _____ Corte Federal _____ Agencia Estatal _____
Corte Estatal _____ Agencia Local _____

Por favor proporcione información de la persona a la que presentó su queja en la agencia/corte.

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad/Estado/Código Postal: _____
Teléfono(Casa): _____
Teléfono (Trabajo): _____

Por favor firme abajo. Puede anexar cualquier material escrito u otra información que usted crea que es relevante sobre su queja.

Firma de la Persona que presenta la queja Fecha

Número de Anexos: _____

Someta la forma y cualquier información adicional a:

Submit form to: ADOT Civil Rights Office Title VI Program Manager 206 South 17 th Avenue, Mail Drop 155A Phoenix, AZ 85009 602-712-8945 FAX: 602-712-8429	Submit form to: Chris Fetzer, Executive Director Northern Arizona Council of Governments 119 East Aspen Avenue Flagstaff, AZ 86001
--	--