

Formulario de queja del Título VI

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 de los Estados Unidos establece que “ninguna persona en los Estados Unidos será excluida de participar, ni se le negarán los beneficios o será objeto de discriminación debido a la raza, color u origen nacional, en cualquier programa o actividad que reciba ayuda financiera federal”.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar la queja. En caso de que necesite ayuda para completar este formulario, comuníquese con nosotros.

Complete y regrese este formulario al Departamento de Defensa al Consumidor, código postal 2110, Sacramento, CA 95812 o en persona en 1221 R Street, Sacramento, CA 95811.

1. Nombre del demandante: _____

2. Dirección: _____

3. Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

4. Número de contacto: _____ Móvil __ Domiciliario __ Trabajo__

5. Persona discriminada (si fuera una persona distinta del demandante):

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

6. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor el motivo de la discriminación, según su opinión? Fue debido a:

a. Raza: _____

b. Color: _____

c. Origen nacional: _____

7. ¿Cuándo ocurrió el presunto acto de discriminación?

Página siguiente →

8. Con sus palabras, describa el presunto acto de discriminación. Explique lo ocurrido e indique quién cree que fue responsable. Use el dorso de este formulario si necesita más espacio.

9. ¿Presentó esta queja ante alguna agencia local, estatal o federal o ante algún tribunal estatal o federal? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, marque los que correspondan:

Agencia federal ___ Tribunal federal ___ Agencia estatal ___
Tribunal estatal ___ Agencia local ___

10. Brinde información sobre la persona de contacto en la agencia o el tribunal donde se presentó la queja.

Nombre: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Código postal: _____ Número telefónico: _____

11. Firme a continuación. Puede adjuntar material escrito u otra información que considere relevante para la queja.

Firma del demandante

Fecha