

En Español
Título VI Formulario de Queja

Sección I:		
Nombre:		
Dirección:		
Telefono (Casa):	Telefono (del trabajo):	
Dirección de Correo Electrónico:		
Sección II:		
Presentación de la denuncia en su nombre? Círculo	Sí	No
* Si usted contestó "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.		
Si no es así, por favor proporcione el nombre y la relación de la persona para la que se quejan:		
Por favor, explique por qué se han presentado para un tercero: _____		
Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada si va a presentar en nombre de un tercero.	Si	No
Sección III:		
<p>Creo que la discriminación que he experimentado fue basado en (marque todas las que correspondan): <input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen Nacional</p> <p>Fecha de presunta discriminación (Mes, Día, Año): _____</p> <p>Explicar lo más claramente posible lo que ocurrió y por qué usted cree que son objeto de discriminación. Describir todas las personas que han participado. Incluir el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que discrimina contra usted (si se conoce) así como los nombres y la información de contacto de los testigos. Si se necesita más espacio, utilice la parte de atrás de este formulario.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
Sección IV		
anteriormente ha presentado un Título VI queja con esta agencia? Circle	Sí	No
Sección V		
<p>Ha presentado esta queja con cualquier otro local, estatal o federal, o con cualquier tribunal Federal o Estatal?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si la respuesta es sí, marque todo lo que aplique:</p> <p><input type="checkbox"/> Agencia Federal: _____</p>		

