Civitan Foundation, Inc.
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) _____

¿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: _____

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:

Civitan Foundation, Inc Title VI Program
Jeanne Anastasopoulos
Title VI Program Coordinator
12635 N. 42nd Street, Phoenix, AZ 85032
Phone: 602-953-2944 Fax: 602-953-2946 Email: info@campcivitan.org