

APÉNDICE E

TÍTULO VI FORMULARIO DE QUEJAS

SECCIÓN I:	
Nombre:	
DIRECCIÓN:	
Teléfono (Domicilio):	Teléfono (Trabajo):
Dirección de correo electrónico:	
¿Requisitos de formato accesible?	
Letra grande TDD Cinta de audio Otro	

SECCIÓN II:
¿Está presentando esta queja en su propio nombre? Sí No []
*Si responde "sí" a esta pregunta, pase a la Sección III.
De lo contrario, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que presenta la queja:
Explique por qué ha solicitado a un tercero:

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si presenta la presentación en nombre de un tercero Sí No

SECCIÓN III

Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda):

Raza Color Nacionalidad

Fecha de la supuesta discriminación (mes, día, año): _____

Explique lo más claramente posible lo que sucedió y por qué cree que lo discriminaron. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de las personas que lo discriminaron (si se conocen), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.

SECCIÓN IV

¿Ha presentado previamente una queja del Título VI con esta agencia? Sí No

SECCIÓN V

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local o ante algún tribunal

federal o estatal? Sí No

Agencia Federal _____ Tribunal Federal Tribunal Estatal

Agencia estatal Agencia local

Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.
Nombre:
Título:
Agencia:
DIRECCIÓN:
Teléfono:
SECCIÓN VI
Nombre de la agencia La queja es contra:
Persona de contacto:
Título:
Número de teléfono:

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Firma y fecha requeridas a continuación

Fecha de firma

Envíe este formulario en persona a la siguiente dirección o envíelo por correo a:

jerrel lynn rey

Director Ejecutivo

214 McGee carretera

Anderson, Carolina del Sur 29625

Número de teléfono 864-260-4515/dirección de correo electrónico Jerrellynnking@acdsnb.org