

Area 1 Agency on Aging
Formulario de Queja del Título VI

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 estipula que "Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, será excluida de la participación, será negada los beneficios o será objeto de discriminación bajo cualquier programa o actividad que recibe ayuda financiera federal."

Nota: La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. **Si necesita ayuda para completar este formulario o necesita un formato diferente, por favor háganos saber.** Usted no está obligado a dar su nombre o información de contacto. Sin embargo, si no lo hace, no podremos informarle de los resultados de ninguna investigación.

1. Nombre de el/la demandante
2. Dirección
3. Ciudad, estado y código postal
4. Número de teléfono (Hogar) _____ Negocio

Celular
5. Persona discriminada (si es alguien que no es el demandante)
Nombre
Dirección
Ciudad, estado y código postal
6. Si usted está presentando la queja en nombre de otra persona, ¿Esa persona le dio permiso para presentarla?: ___ Si ___ No
7. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la razón por la que cree que ocurrió la discriminación? ¿Fue debido a su: (marque la razón)
Raza / Color? ___
Origen Nacional? ___
8. ¿Qué fecha tuvo lugar la supuesta discriminación y la ubicación?
9. Explique lo que pasó y quién cree que fue responsable. Utilice páginas adicionales si necesita más espacio.
10. Si ha presentado esta queja ante cualquier agencia o tribunal, marque todas las que correspondan:
Agencia Federal ___ Corte federal ___ Agencia del estado ___
Tribunal estatal ___ Agencia local ___

11. Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja.

Nombre

Dirección

Ciudad, estado y código postal

Número de teléfono

Por favor firme abajo. Usted puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Firma de el/la Demandante

Fecha

Si presenta por correo o en persona, utilice esta dirección:

Area 1 Agency on Aging

A la atención de: Director Ejecutivo

434 7th Street

Eureka, CA 95501