

**APÉNDICE B: FORMULARIO DE QUEJA EN VIRTUD DEL TÍTULO VI DE WEST VALLEY COMMUNITY SERVICES**

<b>Sección I:</b>				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (Casa):			Teléfono (Trabajo):	
Dirección de correo electrónico:				
Requisitos de formato accesible	Letra grande		Cinta de audio	
	DTS		Otro	
<b>Sección II:</b>				
¿Presenta usted esta queja en su nombre?			Sí*	No
*Si ha respondido "sí" a esta pregunta, vaya a la sección III				
En caso contrario, indique el nombre y la relación de la persona por la cual presenta la queja:				
Explique por qué ha presentado la queja en nombre de un tercero:				
Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si presenta la queja en nombre de un tercero.			Sí	No
<b>Sección III:</b>				
Creo que la discriminación que sufrí se basó en (Marque todas las opciones que correspondan):				
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Nacionalidad				
Fecha de la supuesta discriminación (mes, día y año): _____				
Explique lo más claramente posible lo que ocurrió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que le discriminó (si lo sabe), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.				
<b>Sección IV:</b>				
¿Ha presentado anteriormente una queja en virtud del Título VI ante este organismo?			Sí	No
<b>Sección V:</b>				
¿Ha presentado esta queja ante algún otro organismo federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal?				
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				

De ser así, marque todas las opciones que correspondan:	
<input type="checkbox"/> Organismo federal	<input type="checkbox"/> Organismo estatal
<input type="checkbox"/> Tribunal federal	<input type="checkbox"/> Organismo local
<input type="checkbox"/> Tribunal estatal	
Proporcione información sobre una persona de contacto en el organismo/tribunal donde se presentó la queja.	
Nombre	
Título	
Organismo:	
Dirección:	
Teléfono	
<b>Sección VI:</b>	
Nombre del organismo contra el que se presenta la queja:	
Persona de contacto:	
Título ;	
Número de teléfono.	

Puede adjuntar cualquier documentación escrita u otra información que considere relevante para su queja.

Firma y fecha requeridas a continuación

\_\_\_\_\_

Firma

Fecha

Presente este formulario en persona en la dirección indicada a continuación, o envíelo por correo a: