

FORMULARIO DE QUEJAS DEL TÍTULO V



El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 exige que "Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, será excluida de participar, se le negarán los beneficios ni será objeto de discriminación en ningún programa o actividad que reciba asistencia financiera federal." Si desea presentar una queja conforme al Título VI ante el Departamento de Obras Públicas de la Ciudad de Santa Fe Springs, complete la siguiente información y envíe este formulario a:

Plan de Implementación del Título VI de la Ciudad de Santa Fe Springs
Departamento de Obras Públicas y Recursos Humanos
Asunto: Debbie Ford
11710 Telegraph Road,
Santa Fe Springs, CA 90670
debbieford@santafesprings.gov

Nombre:	Ciudad:	Celular/Casa:
Dirección:	Estado:	
	Código postal:	

Nombre, cargo y descripción de la(s) persona(s) que presuntamente lo discriminaron:

Marque la(s) casilla(s) correspondiente(s) al tipo(s) de discriminación que experimentó:

☐	Raza	☐	Origen Nacional
☐	Sexual Orientation	☐	Discapacidad
☐	Religión	☐	Identidad de género
☐	Color u origen nacional	☐	Otro (por favor describa):
☐	Edad	☐	

1) Fecha(s) en que se produjo(n) el(los) supuesto(s):

2) Lugar(es) donde se produjo(n) el(los) supuesto(s):

3) ¿Sigue vigente la presunta discriminación?

4) En sus propias palabras, describa la presunta discriminación, explique qué sucedió y quién cree que es el responsable:

5) Enumere a las personas con las que podríamos contactar para obtener información adicional sobre su queja:

6) ¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, agencia estatal, tribunal federal o tribunal estatal? En caso afirmativo, marque todas las opciones que correspondan:

☐	Agencia federal
☐	Agencia Estatal
☐	Federal Court
☐	Tribunal estatal

1) Proporcione el nombre, número de teléfono y correo electrónico de las personas de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja, a continuación:

Firme y feche este formulario en las líneas indicadas a continuación. Si necesita más espacio para proporcionar información sobre esta queja, adjúntela a este formulario.

Firma: _____

Fecha: _____