

FORMULARIO DE QUEJA DEL TITULO VI

Sección I			
Nombre:			
Dirección:			
Teléfono particular:		Teléfono laboral:	
Correo electrónico			
¿Requisitos Formato Accesibles?		Letras grandes	Cinta de Audio
		TDD	Otro
Sección II			
¿Presenta esta demanda por usted?		Si*	No
*Si respondió "si" a esta pregunta, vaya a la Sección III			
Si respondió "no", por favor indique el nombre y parentesco de la persona por la que presenta esta queja:		Nombre:	
		Relación:	
Favor de explicar el motivo por el que presenta la demanda por un tercero:			
Favor de confirmar que usted obtuvo el permiso de la persona agraviada para completar esta demanda en nombre de un tercero		Si	No
Sección III			
Creo que la discriminación que he sufrido se basó en (marcar todos los que correspondan):			
<u>Titulo VI</u> <input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Nacionalidad		<u>Otros estatutos Federales de discriminación</u> <u>Estatutos antidiscriminatorios</u> <input type="checkbox"/> Genero <input type="checkbox"/> Edad <input type="checkbox"/> Discapacidad	
Fecha de la supuesta discriminación (Mes, día, año): _____			
Explique tan claramente como le sea posible lo que sucedió y el motivo por el que usted cree que lo discriminaron. Describa todas las personas que hayan estado involucradas. Incluya el nombre e información de contacto de la(s) persona(s) que considere que lo han discriminado (si lo sabe) como también nombres e información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, por favor use otra hoja y adjúntela a este formulario.			
Nombre de la agencia contra la cual se presenta la demanda:			
Persona de contacto:			
Cargo:			
Teléfono:			
Explicación:			

Sección IV

Puede adjuntar todos los materiales escritos u otra información que usted considere importante para sustentar su demanda.

Al firmar abajo, usted reconoce que la información de esta demanda es verídica y de buena fe según su entender y conocimiento.

Firma y fecha a continuación:

Firma

Fecha

Favor de presentar este formulario en persona a la dirección a continuación, o envíelo por correo a:

Consejo Regional de Gobiernos de Denver
Departamento de Contratos
Coordinador de Título VI
1001 17th St., Suite 700
Denver, CO 80202
303-455-1000