



Formulario de quejas del Título VI

Nombre: _____

Dirección _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Causa de la queja (por ejemplo: discriminación por motivos de raza, discapacidad, sexo, edad, nacionalidad, represalia):

Fechas de los supuestos actos de discriminación:

Agencia o agencias donde ocurrieron los actos de discriminación:

Nombres y cargos (si se los conoce) de las personas que lo discriminaron:

Proporcione una descripción detallada de las circunstancias de los incidentes y cómo fue discriminado. Proporcione, si corresponde, los nombres e información de contacto de las personas que puedan tener conocimiento del incidente o que se perciban como partes en el incidente denunciado. Incluya cualquier información adicional que respalde su queja (utilice páginas adicionales según sea necesario):

Firma: _____

Fecha: _____