



Titulo VI Forma de Queja

El Titulo VI de los derechos civiles de 1964 exige que “Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color, sexo, edad, origen nacional, o discapacidad ser excluírá de la participación en, ser negado los beneficios de, o ser objeto de discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financier federal.”

La información solicitada nos ayudará en la tramitación de su queja. Por favor, háganos saber si necesita ayuda para completar este formulario.

Llenar y devolver este formulario al:
County of Ventura - Public Works Agency
Hall of Administration Bldg., 3rd Floor
Attention: David Fleisch - Title VI Coordinator
800 South Victoria Avenue #1620
Ventura, CA 93009

1. Nombre del reclamante:

Dirección:

Cuidad:

Estado:

Código Postal:

Numero de contacto:

2. Persona de discriminacion (si alguien que no sea el reclamante)

Nombre:

Dirección:

Cuidad:

Estado:

Código Postal:

Numero de contacto:

3. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la razón usted cree que la discriminación ocurrió? ¿Fue debido a su:

a. Raza/Color:

b. Origen Nacional:

4. ¿En qué fecha la discriminación alegada ocurrió?

5. En sus propias palabras, describir la discriminación alegada. Explicar lo que ocurrió y a quién usted cree que fue el responsable.

6. ¿Ha presentado esta queja con cualquier otra agencia gubernamental, o algún tribunal federal o estatal? Sí: No:

Si la respuesta es si, marque cada que se aplica:

Agencia federal

Tribunal Federal

Organismo estatal

Tribunal estatal

Agencia Local

7. Por favor proporcione la información sobre una persona de contacto en la agencia o tribunal donde la queja fue presentada.

Nombre:

Dirección:

Cuidad:

Estado:

Código Postal:

Numero de contacto:

8. Por favor firme abajo. Usted puede incluir cualquier material escrito u otra información que usted cree es pertinente a su queja.

Firma del Reclamante

Fecha