

Formulario de queja de Título VI

El Título VI del Decreto de los Derechos Civiles de 1964 dispone que “ninguna persona en los Estados Unidos debe ser excluida de participar en, negada de los beneficios de sus servicios en base a su raza, color u origen étnico, o ser sujeto(a) a discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba ayuda económica federal.”

Si cree que ha sufrido discriminación, puede presentar una queja por escrito y firmada en un plazo de 180 días de la fecha de la presunta discriminación. Puede utilizar el formulario a continuación, que incluye la información necesaria para procesar su queja. Cuando termine, favor de entregar este formulario a Senior Services of Southeastern Virginia, 6350 Center Drive, Bldg. 5, #101, Norfolk, VA 23502.

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN BÁSICA

A DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre: _____

Dirección _____

Cuidad/Estado/Código postal: _____

Número telefónico: _____

B DATOS DE LA VÍCTIMA (si es diferente del anterior)

Nombre: _____

Dirección _____

Cuidad/Estado/Código postal: _____

Número telefónico: _____

C Fecha de la presunta discriminación: _____

 Cree que la razón para la presunta discriminación es debido a:

Raza/Color

Origen étnico

¿Ha entregado esta queja a cualquier otro organismo local, estatal, o federal o con cualquier tribunal estatal o federal?

- No
- Sí

De ser así, marque todas las cajas apropiadas: Organismo local Organismo federal

Organismo estatal Tribunal federal Tribunal estatal

Información de contacto para el organismo/tribunal donde se presentó la queja:

Nombre: _____

Dirección: _____

Cuidad/Estado/Código postal: _____

Número telefónico: _____

