

Able Industries, Inc. Título VI Formulario de Queja

Página 1

Sección I: Por favor, escriba legiblemente		
1. Nombre:		
2. Dirección:		
3. Teléfono:	3.a. teléfono secundario (<i>Opcional</i>):	
4. Correo electrónico:		
¿5. Accesible formato requerido?	Impresión de gran tamaño] [TDD]	Cinta de audio] [] Otros
Sección II:		
6. ¿Tu presentar esta queja en su nombre?	YES *	No
* Si usted respondió "Sí" al #6, ir a la sección III.		
7. Si contestó "no" al #6, ¿cuál es el nombre de la persona para quien está presentando esta queja? Nombre:		
8. ¿Cuál es tu relación con esta persona:		
9. Explique por qué ha presentado por un tercero:		
10. Por favor confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada al archivo en su nombre.	Sí	No
Sección III:		
11. creo que he experimentado la discriminación se basaba en (<i>marque todas las que apliquen</i>): [] Raza Color [] [] origen nacional		
12. Fecha de la supuesta discriminación: (<i>mm/dd/aaaa</i>)		
13. Explicar lo más claramente posible lo que pasó y por qué usted cree que fueron discriminados. Describir a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluir el nombre e información de contacto de la persona que discriminó contra usted (si se conoce), así como nombres y datos de contacto de testigos. Si se necesita más espacio, adjunte hojas adicionales de papel.		

Able Industries, Inc. Título VI Formulario de Queja

Página 2

Sección IV:		
¿14. Previamente presentó una queja de título VI con industrias capaces?	Sí	No
Sección V:		
15. ¿Ha presentado esta queja con cualquier otro Federal, estatal o agencia local, o con cualquier Tribunal Federal o estatal? <input type="checkbox"/> YES * <input type="checkbox"/> NO Si es así, compruebe todas las que apliquen: <input type="checkbox"/> Agencia Federal ___ <input type="checkbox"/> agencia estatal ___ <input type="checkbox"/> Tribunal Federal ___ <input type="checkbox"/> Agencia Local ___ <input type="checkbox"/> Estado corte ___		
16. Si usted respondió "Sí" a #15, proporcionar información sobre una persona de contacto en la Agencia/corte donde se presentó la queja.		
Nombre:		
Título:		
Agencia:		
Dirección:		
Teléfono: correo electrónico:		
Sección VI:		
Nombre de denuncia de la Agencia de tránsito es contra:		
Persona de contacto:		
Teléfono:		

Usted puede conectar cualquier material escrito u otra información que crees que es pertinente a su queja.

Firma y fecha están especificadas a continuación completar el formulario:

Signature _____ Date _____

Por favor envíe este formulario en persona o por correo este formulario a la siguiente dirección:

Coordinador del título VI Able Industries
2505 N Shirk Rd.
Visalia, CA 93291