



## Forma Para Poner una Queja (De Acuerdo Al ADA Y Título VI)

*Nota: La siguiente información se necesita para procesar su queja.*

### Información de la persona que está poniendo la queja:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono (Casa): \_\_\_\_\_  
Teléfono (Trabajo): \_\_\_\_\_

### Persona A La Que Se Discriminó (alguien que no sea la persona que está poniendo la queja)

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono (Casa): \_\_\_\_\_  
Teléfono (Trabajo): \_\_\_\_\_

### ¿Cuál de las siguientes razones describe por lo que usted siente que se le discriminó?

Raza (Especifique) \_\_\_\_\_ Nacionalidad (Especifique) \_\_\_\_\_  
Color (Especifique) \_\_\_\_\_ Discapacidad (Especifique) \_\_\_\_\_

¿En qué fecha(s) sucedió la discriminación? \_\_\_\_\_

¿En dónde sucedió la discriminación? \_\_\_\_\_

¿Cuál es el nombre y ti de la persona(s) que usted siente que cometió la discriminación contra usted (si lo sabe)? \_\_\_\_\_

**Describa la presunta discriminación. Explique qué sucedió y quién cree usted que fue responsable (si necesita más espacio, agregue otra hoja).**

---

---

---

---

---

