

Formulario Para Reportar Quejas De Titulo

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que "Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, será excluida de la participación, se le negarán los beneficios o será objeto de discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal".

Proporcione la siguiente información necesaria para procesar su queja. La asistencia está disponible bajo petición. Complete este formulario y envíelo por correo Ciudad de Reno, Coordinador del Título VI, PO Box 1900, Reno, NV 89505 o entréguelo a la Ciudad de Reno, Coordinador del Título VI, 1 E. 1st St, Reno, NV 89501.

Nombre

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código Postal: _____

Número de Teléfono (de la casa): _____

Número de Teléfono (otros): _____

¿Cual de los siguientes describe mejor la razón por la supuesta discriminación?

Raza

Origen Nacional

Color

Fecha del Incidente _____

Hora del Incidente _____

Persona discriminada:

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código Postal: _____

Número de Teléfono (de la casa): _____

Número de Teléfono (otros): _____

¿Ha presentado esta queja con cualquier otra agencia federal, estatal o local o con cualquier corte federal o estatal? Sí No

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda y proporcionar el nombre de la agencia y la información de contacto:

Agencia Federal: _____

Póngase en contacto con: _____

Nº de teléfono de contacto: _____ Email de contacto: _____

Corte Federal: _____

Póngase en contacto con: _____

Nº de teléfono de contacto: _____ Email de contacto: _____

Agencia Estatal: _____

Póngase en contacto con: _____

Nº de teléfono de contacto: _____ Email de contacto: _____

Corte Estatal: _____

Póngase en contacto con: _____

Nº de teléfono de contacto: _____ Email de contacto: _____

Local Agency: _____

Póngase en contacto con: _____

Nº de teléfono de contacto: _____ Email de contacto: _____

Otros: _____

Póngase en contacto con: _____

Nº de teléfono de contacto: _____ Email de contacto: _____

¿Ha presentado una demanda respecto a esta queja? Si No

En sus propias palabras, describa la supuesta discriminación. Explique lo que pasó y quien considera que fue responsable. Usted debe incluir detalles específicos, tales como nombres, fechas, horas, números de ruta, testigos, y cualquier otra información que nos pueda ayudar en nuestra investigación de las alegaciones. Por favor proporcione cualquier otra documentación que sera relevante para la presente queja.

Hojas adicionales adjuntas

Por favor firme abajo. Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted considere relevante para su queja.

Firma: _____ Fecha: _____

Envíe por correo o correo electrónico este formulario a:

City of Reno
Title VI Coordinator
PO Box 1900
Reno, NV 89505
titlevicordinator@reno.gov

Date Received: _____ By Whom: _____