

Formulario de quejas del Título VI



El Título VI es una disposición del estatuto de la Ley de Derechos Civiles (Civil Rights Act) de 1964. El Título VI exige que “ninguna persona en los Estados Unidos sea, por motivos de raza, color, o nacionalidad, excluida de la participación, se le nieguen los beneficios, o sea discriminada de algún programa o actividad que reciba asistencia económica federal” [art. 2000d del título 42 del Código de los Estados Unidos, U.S.C.].

Si cree que ha sido discriminado por su raza, color, o nacionalidad, puede presentar una queja del Título VI escrita dentro de los 180 días a partir de las acciones discriminatorias alegadas. Para hacerlo, puede completar este formulario (adjunte páginas adicionales si es necesario) y presentarlo al coordinador del Título VI usando uno de los métodos de contacto que aparecen al final de este formulario. **Nota:** El uso de este formulario de quejas no es obligatorio. Puede presentar una queja escrita de cualquier forma que incluya su firma. Cualquier persona que requiera una adaptación razonable puede contactarse con el coordinador del Título VI para obtener asistencia y presentar una queja. La información de contacto se proporciona al final de este formulario y en línea en www.sandiego.gov/titlevi. Además, en la misma página web se encuentran disponibles los procedimientos que describen cómo la Ciudad de San Diego trata las quejas formales del Título VI.

Información del demandante

Nombre: _____

Dirección postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

¿Cuál es el método y horario más convenientes para que nos contactemos con usted por esta queja?

Información del abogado

Si tiene un abogado que lo represente, proporcione su información de contacto a continuación.

Nombre: _____

Nombre del bufete: _____

Dirección postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Fundamentos de las acciones discriminatorias

Marque las casillas para los tipos de discriminación que alega que ha experimentado.

Raza Color Nacionalidad

Fecha y lugar de las acciones discriminatorias alegadas

Incluya la primera fecha y la más reciente de la discriminación alegada.

Fecha	Lugar

¿Cómo fue discriminado? Nota: Adjunte las páginas adicionales, si es necesario.

Describa la naturaleza de la acción, la decisión o las condiciones de la discriminación alegada.

Explique, lo más claro posible, qué ocurrió y por qué cree que su estado protegido (fundamento) era un factor de discriminación.

Incluya cómo se trataba a otras personas de manera distinta a usted.

Nombres y cargos de las personas que considera responsables de las acciones discriminatorias:

Nombres de las personas (es decir, testigos, empleados que son compañeros, supervisores u otras personas) que podemos contactar para obtener información adicional para apoyar o aclarar su queja (incluya su información de contacto):

Las leyes prohíben las represalias contra alguien por tomar medidas, o participar en una acción, para garantizar sus derechos protegidos por estas leyes. Si cree que han tomado represalias contra usted (además de la discriminación alegada anteriormente), explique las circunstancias a continuación. Explique qué medidas tomó que considera que fueron motivo para la alegación.

¿Qué solución o medida está buscando para la discriminación alegada?

¿Ha presentado, o intentado presentar, un cargo o queja sobre los asuntos planteados en esta queja ante cualquier agencia federal, agencia estatal, tribunal federal o tribunal estatal?

___ Sí ___ No

En caso afirmativo, marque todas las opciones que correspondan y especifique:

___ Agencia federal: _____

___ Agencia estatal: _____

___ Tribunal federal: _____

___ Tribunal estatal: _____

Adjunte las páginas adicionales, si es necesario.

Si ya ha presentado un cargo o una queja, proporcione la siguiente información:

Agencia/Tribunal:

Nombre del abogado:

Dirección:

Nombre del bufete:

Fecha de presentación:

Dirección:

Número de caso:

Teléfono:

Fecha del juicio/audiencia:

Estado del caso:

Proporcione cualquier información adicional que crea que ayudará en la investigación.

Firme y feche el formulario de queja a continuación. Si necesita espacio adicional para proporcionar información sobre esta queja, adjunte la información adicional a este formulario.

Firma del demandante

Fecha

Envíe el formulario completado y todos los adjuntos al coordinador del Título VI. La información de contacto se proporciona a continuación y en línea en www.sandiego.gov/titlevi.

Correo postal EE. UU.: Title VI Coordinator
202 C Street, MS 8A
San Diego, CA 92101

Correo electrónico: titlevi@sandiego.gov
Fax: 619-533-3320
Teléfono: 619-629-9073