

Formulario para quejas de Título VI con respecto a un servicio, programa o actividad de la Ciudad de Fort Collins

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 requiere que “ninguna persona en los Estados Unidos de América, debido a raza, color u origen nacional, sea excluida de participar en, le denieguen los beneficios de, o de alguna otra manera se vea sometida a discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal.”

Nota: la siguiente información es necesaria para ayudar a la Ciudad a procesar una queja del Título VI. Si alguna persona interesada en presentar una queja necesita ayuda, incluyendo ayuda de interpretación o traducción, por favor comuníquese con el Coordinador de Título VI de la Ciudad de lunes a viernes, 8 a.m. – 5 p.m. por email en titlesix@fcgov.com o llamando al (970) 416-4254.

Complete este formulario y devuélvalo a:

Title VI Coordinator
City of Fort Collins
P.O. Box 580
Fort Collins, CO 80522

O envíe el formulario por email a titlesix@fcgov.com.

1. Nombre del querellante _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Número de teléfono (Casa/celular): _____ (Oficina): _____
2. Persona en contra de quien se discriminó (si es alguien diferente al Querellante)
Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Número de teléfono (Casa/celular): _____ (Oficina): _____
3. ¿Cuál de las siguientes describe mejor la razón por la que usted cree que la discriminación sucedió? (Marque todas las que se apliquen.)
 Raza Color Origen Nacional Competencia limitada en inglés
4. Agencia, departamento, o programa de la Ciudad de Fort Collins acerca de la cual es la queja:
Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono: _____

5. Fecha del incidente que ocasionó la queja: _____

6. En sus propias palabras, describa las circunstancias que llevaron a esta queja. ¿Qué sucedió y quién fue responsable? Si es posible, provea los nombres de los individuos involucrados. Si desea espacio adicional, adjunte hojas de papel adicionales según sea necesario.

7. Si usted no ha proveído esto ya como parte de la respuesta al número 6 arriba, ¿dónde sucedió el incidente? Por favor provea tanta información acerca del lugar como sea posible.

8. ¿Hubo testigos del incidente? Si contesta sí, por favor provea tanta información como sea posible acerca del testigo o testigos.

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono (Casa/celular): _____ (Oficina): _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono (Casa/celular): _____ (Oficina): _____

9. ¿Se ha hecho algún esfuerzo para presentar o resolver esta queja a través del procedimiento interno de quejas de algún departamento de la Ciudad de Fort Collins?

Sí No

Si contestó sí, ¿cuál es el estatus de la queja?

10. ¿Ha presentado una queja acerca de este mismo incidente con cualquier otra agencia gubernamental federal, estatal o local o con un tribunal federal o estatal? Por favor marque todas las que se apliquen.

Agencia federal: _____

Tribunal federal: _____

Agencia estatal: _____

__ Tribunal estatal: _____
__ Agencia local: _____
__ Otro: _____

Por favor provea la información de contacto de la persona con la agencia/tribunal/otro:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono: _____

Fecha en que se presentó: _____

Firme la queja en el espacio que se provee abajo. Adjunte los documentos que usted cree que refuerzan su queja.

Firma del Querellante

Fecha de la firma