FORMULARIO DE QUEJA – TÍTULO VI

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que:
"Ninguna persona en los Estados Unidos será excluida de participar, se le negarán los beneficios, o será objeto de discriminación por motivos de raza, color u origen nacional en ningún programa o actividad que reciba asistencia financiera federal."
Si desea presentar una queja bajo el Título VI ante la Ciudad de Benicia, complete la siguiente información y envíe este formulario a:

Ciudad de Benicia
250 East L Street
Benicia, CA 94510
(707) 746-4200
TitleVICoordinator@ci.benicia.ca.us

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Celular: _____ Teléfono de casa: _____

Nombre, cargo y descripción de la(s) persona(s) que supuestamente lo discriminaron: _____

_____

_____

_____

Marque la(s) casilla(s) que describen el(los) tipo(s) de discriminación que experimentó:

☐	Raza	☐	Sexo	☐	Religión
☐	Color	☐	Edad	☐	Orientación sexual
☐	Origen Nacional	☐	Discapacidad	☐	Identidad de Genero
☐	Otro (Por favor describa):				

Fecha(s) del(los) supuesto(s) incidente(s): _____

Lugar(es) donde ocurrió el(los) incidente(s): _____

¿La discriminación alegada aún continúa? _____

En sus propias palabras, describa la discriminación alegada, explique lo que ocurrió y quién cree usted que es responsable:

Indique cualquier persona que podamos contactar para obtener información adicional sobre su queja:

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, agencia estatal, corte federal o corte estatal?

Si respondió “sí”, marque todas las que correspondan:

☐	Agencia Federal	☐	Corte Federal
☐	Agencia Estatal	☐	Corte Estatal

Proporcione el nombre, número de teléfono y correo electrónico de la persona de contacto en la agencia o corte donde presentó la queja:

Por favor firme y feche este formulario en las líneas provistas a continuación. Si necesita espacio adicional para proporcionar más información sobre su queja, adjunte la información adicional a este formulario.

Firma: Fecha: