



TÍTULO VI RECLAMO FORM

Azulejo VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, y otras leyes y reglamentos relacionados, establecen que ninguna persona, por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, edad, discapacidad e ingresos, será excluida de la participación en, se le nieguen los beneficios de, o de otra manera serán objeto de discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba fondos federales.

El propósito de este formulario es ayudarle a presentar una queja ante el Coordinador del Título VI del Condado. No es necesario que utilice este formulario. Una carta que contenga la misma información es suficiente. Sin embargo, se debe proporcionar la información solicitada, independientemente de si se utiliza o no este formulario. El ADA y la asistencia en idiomas están disponibles bajo petición.

Usted puede presentar una queja contra el Departamento de Obras Públicas del Condado de Archuleta, un contratista del Condado de Obras Públicas o un receptor de fondos federales del Condado de Obras Públicas. Todas las quejas deben presentarse dentro de los 180 días de la ocurrencia del presunto acto o una renuncia solicitada, como se indica a continuación.

Envíe todas las quejas a:
County of Archuleta, Public Works Division
Attn: Title VI Coordinator
777 CR 600
Pagosa Springs, CO 81147
transportation@archuletacounty.org

Queja de presentación de personas

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____ número de teléfono alternativo _____

Persona Discriminada Contra, si es diferente de la anterior:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____ número de teléfono alternativo _____

Persona que presuntamente discriminado

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____ número de teléfono alternativo _____

1. Indique las razones por las que cree que se han producido las acciones discriminatorias:

Raza/Etnicidad _____ Sex _____ la edad _____

origen nacional _____ religión _____ la discapacidad _____

2. To su mejor recuerdo, enumere la fecha en que tuvo lugar la discriminación

fecha más temprana: _____

Fecha más reciente: _____

3. Por favor explique, tan claramente como sea posible, qué ocurrió, quién estuvo involucrado, por qué cree que ocurrió y cómo usted (u otro) fue discriminado. Asegúrese de incluir cómo otras personas fueron tratadas de manera diferente que usted. (Utilice tantos documentos adicionales, si es necesario, y adjunte una copia de cualquier material escrito pertinente a su reclamo). _____

4. Las quejas de discriminación deben presentarse generalmente dentro de los 180 días posteriores a la ocurrencia. Si la fecha más reciente de discriminación mencionada anteriormente es más de 180 días, puede solicitar una exención de los requisitos de presentación. Si desea solicitar una exención, explique la razón por la que esperó para presentar. _____

Firme y fecha la queja. (DEBE SER FIRMADO Y FECHADO)

Nombre de impresion: _____

Firma: _____

Fecha: _____