

Yurok Tribe Forma Para Poner una Queja (De Acuerdo Al Título VI)

Nota: La siguiente información se necesita para procesar su queja.

Información de la persona que está poniendo la queja:

Nombre: Dirección: _____
Ciudad/Estado/Código Postal: _____
Teléfono(Casa): _____
Teléfono (Trabajo): _____

Persona A La Que Se Discriminó (alguien que no sea la persona que está poniendo la queja)

Nombre: Dirección: _____
Ciudad/Estado/Código Postal: _____
Teléfono(Casa): _____
Teléfono (Trabajo): _____

¿Cuál de las siguientes razones describe por lo que usted siente que se le discriminó?

Raza/Color (Especifique) _____ Nacionalidad (Especifique) _____

¿En qué fecha(s) sucedió la discriminación? _____

Describa la presunta discriminación. Explique qué sucedió y quién cree usted que fue responsable (si necesita más espacio, agregue otra hoja).

Escriba una lista con los nombres de las personas que puedan tener conocimiento de la presunta discriminación y cómo contactarlas.

¿Ha presentado esta queja con otra agencia federal, estatal o local, o con cualquier corte federal o estatal? Marque todas las que apliquen.

Agencia Federal _____ Corte Estatal _____ Corte Federal _____
Agencia Local _____ Agencia Estatal _____

Por favor proporcione información de la persona a la que presentó su queja en la agencia/corte.

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad/Estado/Código Postal: _____
Teléfono(Casa): _____
Teléfono (Trabajo): _____

Por favor firme abajo. Puede anexar cualquier material escrito u otra información que usted crea que es relevante sobre su queja.

Firma de la Persona que presenta la queja

Fecha

Número de Anexos: _____

Someta la forma y cualquier información adicional a:

Physical Address:

Yurok Tribe Title VI Complaint

Transportation Department

190 Klamath Blvd

Klamath, CA 95548

Mailing Address:

Yurok Tribe Title VI Complaint

Transportation Department

PO Box 1027

Klamath, CA 95548

A copy of this form can be found online at <https://www.yuroktribe.org/transportation>