

## Titulo VI - Forma para Presentar Quejas

El título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que "Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de su raza, color o nación de origen, será excluida de participar en, se le negarán los beneficios de, o será sometida a discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal."

Por favor proporcione la siguiente información ya que es necesaria para procesar su queja. Hay ayuda disponible si la solicita. Las quejas de Título VI deberán ser presentadas dentro de 180 días a partir de la fecha de la presunta discriminación. Complete este formulario y envíelo por correo o llévelo a:

City of Fort Collins, Title VI Coordinator, Jeni Kohles, 300 Laporte Ave., Fort Collins, CO 80521

Tel. 970-221-6620 o Correo Electrónico: [titlesix@fcgov.com](mailto:titlesix@fcgov.com)

---

Nombre de la persona que presenta la queja:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Teléfono:

Persona que fue sujeto de discriminación (*si no es el denunciante*)

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Teléfono:

¿En qué se basó la discriminación? (*Marque todos los que apliquen*)

Raza

Color

Bajos ingresos

Nación de origen

Inglés limitado

Oficina gubernamental, organización o institución contra la que presenta la queja:

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Teléfono:

Fecha del incidente que dio lugar a la queja: \_\_\_\_\_

Describa las circunstancias que ocasionaron esta queja. ¿Qué sucedió? y ¿Quién fue el responsable? (si es posible, proporcione los nombres de las personas involucradas). Si requiere más espacio, adjunte hojas adicionales según sea necesario.

---

---

---

¿Dónde sucedió el incidente? Por favor indique el lugar, número de autobús, etc.

---

¿Testigos? Por favor proporcione la información de contacto de los testigos.

Nombre:			
Dirección:			
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Teléfono:			

Nombre:			
Dirección:			
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Teléfono:			

¿Se ha hecho algún esfuerzo para resolver esta queja mediante el procedimiento interno de resolución de quejas del gobierno, organización o institución correspondiente?

Sí  No

Si la respuesta es Sí, ¿cuál es el estatus de esta queja? \_\_\_\_\_

¿Presentó usted esta queja con alguna otra agencia federal, estatal o local; o en un tribunal federal o estatal?  Sí  No

Si la respuesta es Sí, marque cada una de las agencias donde presentó la queja:  Agencia Federal  Tribunal Federal  Agencia Estatal  Tribunal Estatal  Agencia Local  Otros

Por favor proporcione la información de la persona que lo atendió en esa agencia, tribunal u oficina:

Nombre:			
Dirección:			
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Teléfono:			

Fecha en que presentó la queja: \_\_\_\_\_

---

**Firme la queja en el espacio abajo. Adjunte cualquier documento que usted considere que apoya su queja.**

---

Firma de la persona que presenta la queja

Fecha de la firma

Actualizado 9.30.2022

