

**OFICINA PARA DERECHOS CIVILES
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN**

FORMULARIO DE QUEJAS POR MOTIVO DE DISCRIMINACIÓN

Este formulario es opcional. Se puede mandar una carta con semejante información a la Oficina Para Derechos Civiles. En todas las presentaciones de quejas se deberá suministrar la información requerida en los puntos 1 a 5.

1. Nombre: _____
(apellido) _____ (nombre)

Dirección domiciliar: _____

Ciudad y estado: _____

Número de teléfono: hogar: _____
(área) (número)

trabajo: _____
(área) (número)

2. El acto de discriminación del cual quiero hacer una queja se debió a la siguiente razón. (Sírvase poner un círculo alrededor del motivo correspondiente).

raza o color

sexo

origen nacional

impedimento

edad

3. ¿Qué institución o entidad le discriminó?

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad y Estado: _____ Zona postal: _____

4. Fecha aproximada del presunto acto de discriminación: _____

Página 2 - Formulario de quejas

5. Sírvase describir, en sus propias palabras, el acto de presunta discriminación. Relate lo que ocurrió y quién fue la persona responsable del acto.

6. ¿Ha presentado usted esta queja a alguna otra entidad federal, estatal o local de de derechos civiles, o ante una corte federal o estatal?

Sí

No

Si responde en la afirmativa, sírvase suministrar el nombre de la entidad o tribunal, y la fecha en que hizo la queja.

De responder en la negativa, ¿tiene usted la intención de presentar la queja en alguna otra entidad?

Sí

No

Entidad (oficina)

Dirección

Ciudad y estado

7. ¿Ha tratado usted de resolver la cuestión de su queja mediante el proceso interno de quejas en su propia institución?

Sí

No

8. Sírvase a juntar cualquier material, datos, y documentos que usted considere pertinentes a su queja.

(firmado)

(fecha)

NOTA: Usted recibirá contestación en ingles. Si requiere información adicional en español, llame a la oficina que le corresponde a su estado o territorio.

