



Formulario de Queja por Discriminación del Título VI

Instrucciones: Use este formulario si tiene una queja que alegue discriminación bajo el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 contra la Ciudad de Bristol, Virginia.

Proporcione la siguiente información para procesar su queja del Título VI.

Envíe por correo o entregue su formulario completado y firmado a: Director, Recursos Humanos, Queja del Título VI, 300 Lee Street, Bristol, Virginia, 24201.

Para obtener ayuda, llame al 276-645-7354, por favor.

Nombre del demandante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono (casa): _____ (celular): _____

Correo electrónico: _____

Si un representante autorizado está llenando este formulario de queja en nombre de otra persona, suyo/ella información personal también debe incluirse:

Nombre del representante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Relación con el demandante: _____

Por favor, díganos por qué cree que ocurrió la discriminación: Raza, Color, Origen Nacional, u Otro (Especificar): _____

Fecha del incidente que dio lugar a la discriminación: _____

Hora del incidente: _____

Lugar o dirección del incidente: _____

Describa cómo fue discriminado. ¿Qué pasó y quiénes fueron los responsables? Si necesita espacio adicional, utilice el reverso del formulario o adjunte hojas adicionales al formulario.

¿Qué tipo de acción correctiva le gustaría que se tomara? _____

Si el incidente involucró a un empleado de la ciudad de Bristol, Virginia, indique suyo/ella nombre:

Nombres e información de contacto de los testigos: _____

Si su queja se presenta en nombre de otro grupo de personas, todos los denunciantes deben ser identificada por su nombre: _____

Firma del demandante: _____

Fecha: _____

Firma del Representante Autorizado (si corresponde): _____

Fecha: _____