Título VI Formulario de Reclamación de Agencia de VINTAGE HOUSE

Sección I:				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (casa):			Teléfono (trabajo):	
Correo Electrónico:				
¿Usted requiere formatos accesibles? ¿Cuáles?	Letra Grande		Cinta de Audio	
	TDD		Otra Forma	

Sección II:		
¿Está presentando esta reclamación en su propio nombre?	Si*	No
* Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.		
Si no es así, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que se reclama:		
Explique por qué ha solicitado un tercero: _____		
Confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada si está presentando una reclamación en nombre de un tercero.	Si	No

Sección III:

Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda):

[ ] Raza [ ] Color [ ] Origen nacional

Fecha de presunta Discriminación (Mes, Dia, Año): _____

_____

Explique, con la mayor claridad posible, qué sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describe a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona (s) que lo discriminó (si lo conoce), así como los nombres y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, use hojas adicionales.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Sección IV		
¿Ha presentado anteriormente una reclamación del Título VI con esta Agencia?	Si	No

Sección V
¿Ha presentado esta reclamación ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o ante cualquier corte federal o estatal? [ ] Si [ ] No En caso afirmativo, marque cada casilla que corresponda: [ ] Agencia Federal _____ [ ] Corte Federal _____ [ ] Agencia Estatal _____ [ ] Corte Estatal _____ [ ] Agencia Local _____
Por favor proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia o corte donde se presentó la reclamación.
Nombre:
Titulo:
Agencia**:**
Dirección:
Teléfono**:**
Sección VI
Nombre de la agencia contra cual reclamación:
Persona de Contacto:
Titulo:
Número de Teléfono:

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su reclamo.

La firma y la fecha se requieren a continuación para completar el formulario:

Firma _____ Fecha _____

Envíe este formulario en persona o envíelo por correo a la siguiente dirección:

VINTAGE HOUSE
264 1st Street East
Sonoma, CA 95476