



Formulario para presentar una queja de Derechos Civiles

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, estatutos y reglamentos relacionados contra la discriminación requieren que: "Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivo de raza, color u origen nacional, sea excluida de participación, le sean negados beneficios o sea sujeto a discriminación bajo ningún programa o actividad que reciba asistencia financiera federal". Adicionalmente al Título VI, la Ciudad de Hawaiian Gardens también prohíbe la discriminación basada en sexo, edad o discapacidad.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si usted necesita asistencia para completar este formulario, por favor háganos saber.
Complete y envíe este formulario a:

City of Hawaiian Gardens
Attn: City Manager's Office
21815 Pioneer Blvd.
Hawaiian Gardens, CA 90716

1. Nombre de la persona que presenta la queja: _____

a. Persona que prepara la queja (si es diferente a la persona que presenta la queja)

b. Relación de la persona que prepara la queja con la persona que presenta la queja

2. Información de contacto de la persona que presenta la queja

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número de teléfono (casa) _____ (trabajo) _____

Correo electrónico _____

3. Persona a quien se le discriminó (si es diferente a la persona que presenta la queja):

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

4. ¿Por favor indique cuál de las siguientes describe mejor la razón por la cual usted cree que ocurrió la discriminación?

a. Raza

c. Origen nacional

e. Edad

b. Color

d. Sexo

f. Discapacidad

5. ¿Cuándo ocurrió la presunta discriminación? _____

6. Proporcione una descripción breve. Describa la presunta violación de derechos, la ubicación y los nombres e información de contacto de cualquier testigo.

7. Por favor indique de la manera más específica posible lo que usted piensa que debería hacerse para resolver la queja:

8. ¿Ha presentado esta queja a otra agencia federal, estatal o local?; ¿o a alguna corte federal o estatal? (Por favor indique) Sí No

Si su respuesta es «Sí», indique las opciones que correspondan:

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 queja.

Nombre

Dirección

Ciudad Estado Código postal

Número de teléfono

Correo electrónico

9. Por favor firme a continuación. Puede adjuntar cualquier documento de evidencia, tal como fotografías, diagramas, cartas, normas (políticas) u otros documentos que indiquen la naturaleza de las presuntas violaciones y cualquier intento que se haya hecho para resolver el problema.

Firma de la persona que presenta la queja

Fecha

Firma de la persona que preparó la queja (si aplica)

Fecha

Envíe este formulario a: City of Hawaiian Gardens
Attn: City Manager's Office
21815 Pioneer Blvd.
Hawaiian Gardens, CA 90716