



**Formulario de Queja del Título VI del
Concejo de Gobiernos del Área de Sacramento
(SACOG, por sus siglas en inglés)**

**Las quejas deben presentarse en un plazo menor a 180 días desde la
presunta acción de discriminación.**

Sección I:					
Nombre:					
Dirección:					
Teléfono (Hogar):			Teléfono (Trabajo):		
Dirección de correo electrónico:					
¿Requiere de formato accesible?			Letra grande		Cinta de audio
Marque las que apliquen:			TDD		Otro
Sección II:					
¿Está presentando esta queja en su propio nombre?			Sí*		No
*Si respondió que Sí a esta pregunta, vaya a la Sección III.					
Si no, por favor proporcione el nombre y el parentesco de la persona por quien presenta esta queja:					
Por favor explique por qué está presentando la queja por esta persona:					
Por favor confirme que ha obtenido el permiso para quejarse por esta persona si está presentando la queja en nombre de él/ella.			Sí		No
Sección III					
Creo que la discriminación que sufrí se basa en (marque todas las que apliquen):			Raza		Color
					Origen nacional
					Otro
Fecha de la presunta discriminación (mes/día/año):					

Explique tan claramente como sea posible lo que ocurrió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y los datos de contacto de la(s) persona(s) que le discriminaron (si los conoce) así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo.

Sección IV

¿Ha presentado antes una queja por el Título VI en esta agencia?

Sí

No

Sección V

¿Ha presentado una queja con cualquier otra agencia local, estatal o federal, o ante cualquier corte estatal o federal?

Sí

No

Si es así, marque las que apliquen.

Agencia federal

Agencia estatal

Corte federal

Agencia local

Corte estatal

Puede incluir cualquier material por escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Firma:

Fecha:

Nota – SACOG no puede aceptar su queja sin una firma.

Favor de imprimir, escanear y enviar por correo electrónico el formulario completado y firmado a: ejohnson@sacog.org O

Envíe el formulario completado y firmado por correo o por fax a:

Title VI Coordinator

Sacramento Area Council of Governments

1415 L Street, Suite 300

Sacramento, CA 95814

Fax: (916) 321-9551