



# TÍTULO VI: FORMULARIO DE QUEJAS

Versión: 1  
Fecha de vigencia:  
05/27/2015

Enviar por correo a:

RGRTA  
Legal Affairs Department

1372 East Main Street  
Rochester, NY 14609

**Si necesita ayuda en otro idioma, por favor llame al 585.654.0200.  
If assistance is needed in another language, please call 585.654.0200.**

## Sección 1

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono (casa): \_\_\_\_\_ Teléfono (trabajo): \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Requisitos de formato de acceso?  Letra grande  Cinta de audio  
 TDD  Otro \_\_\_\_\_

## Sección 2

¿Está presentando esta queja en su propio nombre?  Sí  No

Si su respuesta es afirmativa, vaya a la Sección 3.

Si su respuesta es negativa, vaya a la Sección 2.

Proporcione el nombre de la tercera parte y su relación con esta.

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

¿Por qué está presentando una queja por una tercera parte? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Obtuvo usted permiso de la parte agraviada para presentar la queja en su nombre?  Sí  No



# TÍTULO VI: FORMULARIO DE QUEJAS

Versión: 1  
Fecha de vigencia:  
05/27/2015

Enviar por correo a:

RGRTA  
Legal Affairs Department

1372 East Main Street  
Rochester, NY 14609

## Sección 3

Creo que la discriminación que experimenté estuvo basada en (marque todo lo que corresponda):

Raza    Color    Origen nacional

Fecha de la presunta discriminación (mes, día, año): \_\_\_\_\_

Explicar:

- Lo que sucedió;
- La razón por la que cree que fue discriminado(a); y
- Describa todas las personas que estuvieron involucradas.

Adjunte una hoja separada si necesita más espacio.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Proporcionar:

- El nombre e información de contacto de la persona (o personas) que lo discriminaron (si lo sabe); y
- Los nombres e información de contacto de los testigos.

Adjunte una hoja separada si necesita más espacio.

---

---

---

---

---

---

---

---

## Sección 4

¿Ha presentado usted previamente una queja del Título VI con  Sí  No

## Sección 5

¿Ha presentado esta queja con cualquier otra agencia federal, estatal o local, o con algún tribunal federal o estatal?  Sí  No

Si su respuesta es afirmativa, marque todo lo que corresponda:

Tribunal federal  Agencia estatal  Tribunal estatal  Agencia local

Por favor, proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la denuncia.

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Agencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

## Sección 6

Nombre de la agencia contra la cual se presenta la queja: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que usted crea que sea relevante para su queja.

## Se debe firmar y fechar a continuación

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor, presente este formulario personalmente en la dirección de abajo, o envíelo por correo a  
**RGRTA Legal Affairs Department**  
**1372 East Main Street**  
**Rochester, NY 14609**