

CITY OF LAGUNA NIGUEL

TITLE VI FORMA DE QUEJA

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que "Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, será excluida de la participación, se le negarán los beneficios o será objeto de discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal".

Por favor, proporcione la siguiente informacin necesaria para procesar su queja. La asistencia está disponible bajo petición. Complete este formulario y envíelo por correo o entréguelo a la División de Carreteras del Ciudad de Laguna Niguel, Attn: Title VI Coordinator, 30111 Crown Valley Parkway, Laguna Niguel, CA 95341.

SECCIÓN 1: <i>Escriba en forma legible</i>		
Nombre:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono:	Teléfono secundario (opcional):	

SECCIÓN 2:		
Está presentando esta queja en su propio nombre?	Sí*	No
*Si usted contesto "Sí," vaya a la Sección 3.		
Si usted contesto "no," cuál es el nombre de la persona por quien está presentando esta queja?		
Cuál es su relación con este individuo:		
Por favor, explique por qué han presentado para una tercera parte:		
Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada en el archivo en su nombre.	Sí	No

SECCIÓN 3:	
Creo que la discriminación que he experimentado fue basado en (marque todas las que correspondan): <div> <input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Origin nacional <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Edad <input type="checkbox"/> Sexo <input type="checkbox"/> Discapacidad </div>	
Fecha de supuesta discriminación: (mm/dd/yyyy):	Teimpo de discriminación:

Explique lo más claramente posible lo que ocurrió y por qué usted cree que fue Discriminado. Describa todas las personas que han participado. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que discriminaron contra usted (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de los testigos. Si se necesita más espacio, por favor adjunte hojas adicionales de papel.

SECCIÓN 4:		
Anteriormente ha presentado un Titulo VI denuncia con la City of Laguna Niguel?	Sí	No
Ha presentado una demanda respecto a esta queja?	Sí	No

SECCIÓN 5:	
Ha presentado esta queja con cualquier otra agencia local, Estatal o Federal, o con cualquier corte Federal o Estatal? <input type="checkbox"/> Si* <input type="checkbox"/> No si la respuesta es si	
*Si usted contesto "Sí," marque todo lo que aplique:	
<input type="checkbox"/> Agencia Federal:	<input type="checkbox"/> Tribunal Federal:

[] Agencia Estatal:		[] Tribunal Estatal:	
[] Agencia Local:			
Si usted contesto "si" a la #15, p proporcione información acerca de una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la denuncia.			
Nombre:		Titulo:	
Organismo:			
Dirección:			
Ciudad:	Estado:	Código postal:	
Teléfono:	Correo electronico:		

Usted puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su reclamación.

Firma

Fecha

Si no puede firmar por favor marque aquí: []

Por favor, envíe este formulario en persona o por correo este formulario a la siguiente dirección:

City of Laguna Niguel
Public Works Department
Attn: Title VI Coordinator
30111 Crown Valley Pkwy
Laguna Niguel, CA 92677
TitleVICoordinator@cityoflagunaniguel.org

Date Received:	By Whom:
----------------	----------