

Formulario de Queja del Título II (ADA) y Titulo VI

Nota: Estamos pidiendo la siguiente información para ayudar en el procesamiento de su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, por favor háganoslo saber utilizando la información de contacto incluida en la parte inferior de la segunda página.

Su Información:

Nombre _____
Dirección _____
Ciudad/Estado/Código Postal _____
Número de teléfono (día) _____ (tarde) _____

Persona a la que se discrimino (si es alguien distinto de usted):

Nombre _____
Dirección _____
Ciudad/Estado/Código Postal _____
Número de teléfono (día) _____ (tarde) _____

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la razón por la que cree que tuvo lugar la discriminación?

Raza/Color (Especificar) _____
Origen Nacional (Especificar) _____
Discapacidad _____

¿En qué fecha(s) tuvo lugar la supuesta discriminación? _____

Describa la supuesta discriminación. Explique lo que sucedió y quién cree que fue responsable (si se necesita espacio adicional, agregue una hoja de papel).

Enumere los nombres y la información de contacto de las personas que puedan tener conocimiento de la supuesta discriminación.

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal? Marque todo lo que corresponda.

Tribunal Federal de la Agencia Federal _____
Tribunal Estatal de La Agencia Estatal _____
Agencia Local _____

Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.

Nombre _____
Dirección _____
Ciudad/Estado/Código Postal _____
Número de teléfono _____

Por favor, firme a continuación. Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Firma del demandante

Fecha

Adjuntos: Si _____

No _____

Envíe el formulario y cualquier información adicional a:

Kelly Tyra Cecil
Director de Recursos Humanos y
Servicios Administrativos
KIPDA
11520 Commonwealth Drive
Louisville, Kentucky 40299

Número de teléfono: 502-266-6084
Fax: 502-266-5047
Correo electrónico: kellytyra.cecil@kipda.org
www.kipda.org