



Formulario de quejas del Título VI

Este formulario está a la disposición de cualquier persona que crea que ha experimentado discriminación por motivos de raza, color, origen nacional o sexo, en violación del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y la Ley de Restauración de Derechos Civiles de 1987, o de conformidad con la Orden Ejecutiva 12898 sobre Justicia Ambiental, o de conformidad con cualquier estatuto y regulación relacionados.

Envíe los formularios completados a:
Pierce County Finance Department
(Departamento de Finanzas del Condado de Pierce)
Procurement and Contract Services
Attn: Title VI Coordinator
950 Fawcett Avenue, Suite 100
Tacoma, WA 98402

¿Preguntas? Llame al:
253-798-2114

No necesita un abogado para presentar o continuar con esta queja. Sin embargo, es posible que desee buscar asesoría legal con respecto a sus derechos ante la ley.

Información del demandante

Nombre

Dirección postal

N.º de apto. o habitación

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono

Dirección de correo electrónico

Información de contacto de la parte agraviada (si es diferente a la del demandante)

Nombre

Dirección postal

N.º de apto. o habitación

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono

Dirección de correo electrónico

Si procede y se conoce, nombre, ubicación y cargo/título de la(s) persona(s) que alega que lo discriminaron:

Fecha(s) y ubicación(es) del incidente(s) que da lugar a la queja:

Identifique el supuesto motivo de discriminación:

- Raza
- Color
- Ciudadanía
- Sexo de origen
- Otro

Indique la manera en que cree que fue víctima de discriminación. Incluya todos los hechos en los cuales se basa la queja. Indique quién estuvo involucrado e incluya de qué forma cree que el trato a las otras personas fue diferente al que le dieron a usted. Adjunte material escrito adicional si es necesario.

Si cree que hay otra información relevante para la queja, descríbala.

Indique a continuación cualquier persona a la que podamos contactar para obtener más información para respaldar o aclarar su queja (testigos, compañeros de trabajo, supervisores, otros):

¿Qué acción solicita usted, como demandante, ante el Departamento de Obras Públicas del Condado de Pierce (Pierce County Department of Public Works)? ¿Puede proporcionar una propuesta de resolución de la queja?

¿Ha presentado una demanda o reclamo con respecto a este asunto en algún otro lugar? Si la respuesta es afirmativa, indique el nombre y la dirección de cada lugar donde haya presentado la solicitud y el estado de ese proceso:

Afirmo bajo pena de perjurio que la información proporcionada es verdadera a mi leal saber y entender. Entiendo que toda la información que proporcione se convierte en un asunto de registro público después de la presentación de esta queja.

Firma del demandante

Fecha

o firma de la parte agraviada (si corresponde)

Fecha