

Obras Públicas Título VI

Formulario de reclamación



Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964

El Título VI es una disposición del estatuto de la Ley de Derechos Civiles (*Civil Rights Act*) de 1964. Esta norma establece que:

"En los Estados Unidos, ninguna persona, por motivos de raza, color o nacionalidad, será excluida de la participación, se le negarán los beneficios o será discriminada en ningún programa o actividad que reciba asistencia económica federal."

(42 U.S.C. § 2000d)

Si usted considera que ha sido víctima de discriminación por su raza, color o nacionalidad, puede presentar una queja por escrito en un plazo de 180 días a partir de la fecha en que ocurrieron los presuntos actos discriminatorios. Para ello, puede completar este formulario (adjuntando páginas adicionales si es necesario) y presentarlo al Coordinador del Título VI de Obras Públicas a través de cualquiera de los medios de contacto indicados al final de este documento.

Nota: El uso de este formulario no es obligatorio; puede presentar su queja en cualquier formato escrito que incluya su firma. Si necesita adaptaciones razonables para presentar su queja, puede comunicarse con el Coordinador del Título VI para solicitar asistencia.

La información de contacto se encuentra al final de este formulario y en la página web de la Ciudad en:

www.cathedralcity.gov/departments/engineering/Title-VI.

En esta página web también están disponibles los procedimientos detallados sobre cómo el Departamento de Obras Públicas de Cathedral City maneja las quejas formales relacionadas con el Título VI.

Información de la queja:

Nombre: _____

Dirección postal: _____

Telefono: _____

Correo electrónico: _____

¿Cuál es el método y horario más convenientes para que nos contactemos con usted por esta queja?

Información del abogado:

Si tiene un abogado que lo represente, proporcione su información de contacto a continuación.

Nombre: _____

Dirección postal: _____

Telefono: _____

Correo electrónico: _____

Fundamento de la(s) acción(es) discriminatoria(s):

Marque la(s) casilla(s) del tipo(s) de discriminación que alega haber experimentado.

☐

Raza

☐

Color

☐

Nacionalidad

Fecha y lugar de las presuntas acciones discriminatorias:

Incluya la fecha más temprana y la más reciente de la presunta discriminación.

Fecha

Ubicación

--	--

¿Cómo fue discriminado? Nota: Adjunte páginas adicionales, si es necesario.

Describa la naturaleza de la acción, decisión o condiciones de la supuesta discriminación alegada.

--

Explique, lo más claro posible, que ocurrió y por qué usted cree que sus características legalmente protegidas (fundamento) ha sido un factor de discriminación.

--

Incluya cómo otras personas fueron tratadas en forma diferente a usted.

--

Nombre(s) y cargo(s) de la(s) persona(s) que considera responsables de la(s) acción(es) discriminatoria(s):

--

Nombres de personas (es decir, testigos, compañeros de trabajo, supervisores u otros) con las que podemos comunicarnos para obtener información adicional para respaldar o aclarar su queja (incluya su información de contacto):

--

Las leyes prohíben las represalias contra aquellas personas que deciden comenzar o participar en el proceso de asegurar que sus derechos están protegidos por estas leyes. Si cree que han tomado represalias contra usted (además de la discriminación alegada anteriormente), explique las circunstancias a continuación. Explique qué medidas tomó que considera que fueron motivo para la alegación.

--

¿Qué solución o medida está buscando para la discriminación alegada?

¿Ha presentado, o intentado presentar, un cargo o queja sobre los asuntos planteados en esta queja ante cualquier agencia federal, agencia estatal, tribunal federal o tribunal estatal?

____ Sí ____ No En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda y especifique:

____ Agencia federal: _____

____ Organismo estatal: _____

____ Tribunal Federal: _____

____ Tribunal estatal: _____

Adjunte páginas adicionales, si es necesario.

Si ya ha presentado un cargo o una queja, proporcione la siguiente información:

Agencia/Tribunal:	_____	Nombre del abogado:	_____
Dirección:	_____	Nombre de la empresa:	_____
Fecha de presentación:	_____	Dirección:	_____
Número de caso:	_____	Teléfono:	_____
Fecha del juicio/audiencia:	_____	Estado del caso:	_____

Proporcione cualquier información adicional que crea que podría ayudar en la investigación.

Por favor, firme y feche el formulario de queja a continuación. Si necesita espacio adicional para proporcionar información sobre esta queja, adjunte la información adicional a este formulario.

Firma del demandante Fecha

Envíe el formulario completo y cualquier archivo adjunto al Coordinador del Título VI. La información de contacto se proporciona a continuación y en línea en www.cathedralcity.gov/departments/engineering/Title-VI.

Correo de EE. UU.: Coordinador del Título VI
68700 Avenida Lalo Guerrero
Ciudad de la Catedral, CA 92234

Correo
electrónico: jcorella@cathedralcity.gov
Teléfono: (760)770-0327