

**Formulario de Quejas del Título VI de la Comisión de
Planificación Interestatal de KYOVA**



Sección I		
Nombre:		
Dirección:		
Teléfono (Hogar):		Teléfono (Trabajo):
Dirección de correo electrónico:		
Requisitos de formato accesible	Letra grande	Cinta de audio
	TDD	Otro
Sección II		
¿Está presentando esta queja en su propio nombre?		Sí No
* Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.		
De lo contrario, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que está presentando la queja.		
Por favor, explique por qué ha solicitado un tercero. Si necesita más espacio, utilice la parte de atrás de este formulario o una hoja por separado.		
Confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada si está presentando una solicitud en nombre de un tercero.		Sí No
Sección III		
Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda):		
Raza	Color	Origen Nacional Edad Sexo Discapacidad Estatus familiar o religioso
Otro (explique):		
Fecha de presunta discriminación (mes, día, año):		
Explique lo más claramente posible qué sucedió y por qué cree que lo discriminaron. Describa todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de las personas que lo discriminaron (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, utilice la parte de atrás de este formulario o una hoja por separado.		



Formulario de Queja de la Comisión de Planificación Interestatal de KYOVA - Continuación

Sección IV			
¿Ha presentado anteriormente una queja del Título VI con esta agencia?		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Sección v			
¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o ante cualquier tribunal federal o estatal?		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:	Agencia Federal <input type="checkbox"/>	Corte federal <input type="checkbox"/>	Agencia del estado <input type="checkbox"/>
	Corte estatal <input type="checkbox"/>	Agencia local <input type="checkbox"/>	
Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia / corte donde se presentó la queja.	Nombre:		
	Título:		
	Agencia:		
	Dirección:		
	Teléfono:		
Dirección de correo electrónico:			
Sección VI			
El nombre de la queja de la agencia es contra:			
Persona de contacto:			
Título:			
Número de teléfono:			
E-mail:			

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Firma y fecha requeridas a continuación.

Firma

Fecha

Envíe este formulario en persona a la dirección que figura a continuación,
o envíe este formulario a:
KYOVA Interstate Planning Commission
Atención: Coordinador Título VI / EJ
400 Third Avenue
P. O. Box 939
Huntington, WV 25712