



Formulario de queja conforme al Título VI del condado de Kitsap

Si considera que ha sido objeto de discriminación debido a su raza, color de piel o país de origen (lo que incluye el dominio limitado del inglés) por los programas o las actividades de la agencia, puede rellenar este formulario para presentar una queja formal.

Envíe los formularios contestados a:

Kitsap County Public Works

Attn: Title VI Coordinator

614 Division Street MS-26

Port Orchard, WA 98366

¿Preguntas?

Llame a Kitsap1: 360.337.5777

o envíe correo electrónico a help@Kitsap1.com

No necesita un abogado para presentar o hacer seguimiento a esta queja. Sin embargo, quizá le convenga obtener asesoría legal sobre los derechos que le confiere la ley.

Información del quejoso

Nombre (obligatorio): _____

Dirección (obligatoria): _____

Correo electrónico (obligatorio): _____

Información de contacto de la parte agraviada (si no se trata del quejoso)

Nombre: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Si corresponde y los conoce, nombre, ubicación y puesto/título de la persona o las personas que usted afirma que cometieron discriminación en su contra:

Fechas y lugares de los incidentes que motivan la queja:

Identifique el motivo de discriminación que alega (encierre todas las opciones que correspondan):

Raza	Color de piel	País de origen (incluye el acceso al idioma)
------	---------------	--

1) Describa cómo considera que se le discriminó. Incluya todos los hechos sobre los que se fundamenta la queja. Indique quiénes estuvieron involucrados. Explique la manera en que considera que a otras personas se les trató de manera diferente que a usted. Adjunte hojas adicionales si necesita más espacio.

2) Si considera que hay más información pertinente para la queja, descríbala.

3) Escriba a continuación la información de las personas con las que podemos comunicarnos para obtener más información que sustente o aclare su queja (testigos, otros):

4) ¿Qué remedios solicita para la presunta discriminación? Recuerde que este proceso no derivará en el pago de daños punitivos, ni en compensación monetaria.

5) ¿Ha presentado una demanda o queja sobre este asunto en otra parte? Si contestó que sí, escriba el nombre y la dirección de cada lugar en el que la haya presentado, y el estatus de cada proceso:

Nombre (en letra de molde): _____

Teléfono: _____ Dirección: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____

Firma: _____ Fecha: _____