

## Formulario de denuncia de los derechos civiles de título VI

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita información en otro idioma, por favor contacte al (661) 267-5115.

Complete y devuelva este formulario: la ciudad de Palmdale, 38300 Sierra Highway, Palmdale, CA 93550.

1. Name: \_\_\_\_\_

2. Address: \_\_\_\_\_

3. City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

4. Telephone Number (home): \_\_\_\_\_ (business): \_\_\_\_\_

5. Person discriminated against (if someone other than the Complainant):

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

6. ¿Cuál de los siguientes mejor describe la razón que crees que la discriminación llevó a cabo? Fue causa de su:

a. Race       b. Color       c. National Origin

7. ¿En qué fecha la discriminación alegada tomó lugar? \_\_\_\_\_

8. En sus propias palabras, describe la discriminación alegada. Explicar lo que pasó y quién crees que fue el responsable. Por favor use el dorso de este formulario si se requiere espacio adicional.

---

---

---

---

9. ¿Ha presentado esta queja con cualquier otro federal, estatal o local Agencia; o con cualquier tribunal federal o estatal? Yes:  No:

En caso afirmativo, marcar cada casilla ese artefacto es:

Federal agency  Federal court  State agency   
State court  Local agency

10. Sírvanse proporcionar información sobre una persona de contacto en la Agencia/corte donde se presentó la queja.

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

11. Por favor firmar a continuación. Usted puede conectar cualquier material escrito u otra información que crees que es pertinente a su queja.

\_\_\_\_\_  
Complainant's Signature

\_\_\_\_\_  
Date