

Formulario de queja del título VI

El título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 (Civil Rights Act of 1964) (título VI), en su forma enmendada, y los estatutos relacionados prohíben la discriminación por parte de Obras Públicas del Condado de Orange (OCPW, por sus siglas en inglés) por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, orientación sexual, religión o edad, en relación con programas o actividades que reciben asistencia financiera federal. Además, como subreceptor de fondos de ayuda federal del Departamento de Transporte de los Estados Unidos (USDOT, por sus siglas en inglés) y de conformidad con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (Americans with Disabilities Act of 1990), OCPW debe implementar medidas para garantizar que las personas con dominio limitado del inglés y las personas con discapacidades tengan acceso significativo a los servicios, beneficios e información de todos los programas y actividades de OCPW.

Si considera que ha sido objeto de discriminación por parte de OCPW en la prestación de servicios, por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, orientación sexual, religión o edad, puede presentar una queja mediante este formulario de queja por discriminación conforme al título VI. Las quejas deben presentarse dentro de los **ciento ochenta (180) días calendario** posteriores a la fecha en que usted considera que ocurrió la discriminación.

OCPW y sus subreceptores, consultores y contratistas, independientemente del nivel, tienen prohibido tomar represalias contra cualquier persona por oponerse a una política o práctica ilegal, o por presentar cargos, testificar o participar en cualquier acción de queja conforme al título VI u otras autoridades que prohíben la discriminación.

Sección 1: Información del reclamante

Fecha: _____

Nombre y apellido del reclamante: _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono celular: (____) _____ Teléfono alternativo: (____) _____

Dirección de correo electrónico: _____



Sección 2: Detalles del incidente

Marque la opción que mejor describe la razón por la que considera que ha sido discriminado (marque todas las opciones que correspondan):

- | | |
|--------------------------------|---|
| ☐ Raza | ☐ Origen nacional |
| ☐ Edad | ☐ Discapacidad |
| ☐ Color | ☐ Religión |
| ☐ Sexo | ☐ Orientación sexual |

¿Cuándo y dónde tuvo lugar la presunta discriminación?

Fecha: _____

Ubicación: _____

Describa el incidente en detalle. Incluya una descripción de lo que sucedió, de qué manera lo trataron diferente y quién estuvo involucrado. Sea lo más específico posible y use hojas adicionales si es necesario.

Sección 3: Personas involucradas

Nombres de las personas responsables de las presuntas acciones discriminatorias:

Nombres: _____

Mencione a cualquier otra persona que pueda haber sido testigo de este incidente; si es posible, incluya la información de contacto:

Nombres: _____

Sección 4: Resolución solicitada

¿Qué resultado o resolución solicita?

Sección 5: Otras presentaciones

Si ha presentado una queja relacionada con el mismo presunto acto de discriminación ante alguna de las siguientes entidades, identifique la entidad e indique la fecha de presentación. Tenga en cuenta que, si ha presentado una queja ante cualquiera de estas otras agencias, el coordinador del título VI de OCPW no podrá aceptar ni investigar su queja. Esto también se aplica a cualquier queja que haya presentado inicialmente ante el coordinador del título VI de OCPW y que posteriormente haya presentado ante una agencia externa.

- ☐ Comisión de Igualdad de Oportunidades en el Empleo (EEOC, por sus siglas en inglés)
- ☐ Departamento de Empleo y Vivienda Justa (DFEH, por sus siglas en inglés)
- ☐ Oficina de Derechos Civiles (OCR, por sus siglas en inglés)
- ☐ Departamento de Justicia de los Estados Unidos
- ☐ Fiscal General de California
- ☐ Tribunal federal
- ☐ Tribunal estatal
- ☐ Otra agencia federal (especifique): _____

Instrucciones para la presentación

Puede enviar por correo postal o correo electrónico el formulario de queja firmado, o bien presentarlo en persona. Si el reclamante no puede o no está en condiciones de proporcionar una declaración escrita, el coordinador del título VI de OCPW aceptará una queja verbal. A continuación, encontrará la información de contacto. El formulario de queja debe estar firmado por los reclamantes o por un representante designado de los reclamantes. A solicitud, se proporcionará asistencia para completar el formulario si usted tiene un dominio limitado del inglés o una discapacidad. Las quejas también pueden presentarse en formatos alternativos si así se solicita.

County Administration South
Atten: Title VI Program Coordinator
601 N. Ross St. 4th Floor
Santa Ana, CA 92701
(714)667-1679
OCPWTitleVI@ocpw.ocgov.com

Aviso sobre información personal conforme a la Ley Federal de Privacidad (Federal Privacy Act) (Ley Pública 93-579) y la Ley de Prácticas de Información de 1977 (Information Practices Act of 1977) (Código Civil, sección 1798 y siguientes). Por medio del presente documento, se notifica la solicitud de información personal mediante este formulario. La información personal solicitada es voluntaria. El propósito principal de proporcionar esta información voluntaria es facilitar el procesamiento de este formulario. No proporcionar toda la información solicitada, o parte de ella, podría afectar nuestra capacidad para investigar su queja y demorar el procesamiento del formulario. No se divulgará información personal a menos que la ley aplicable lo permita. Toda persona tiene derecho, previa solicitud e identificación adecuada, a inspeccionar toda la información personal que sobre ella mantiene la entidad identificable correspondiente.

Nombre y apellido: _____

Firma del reclamante: _____ Fecha: _____

* Este formulario puede estar disponible en formatos e idiomas alternativos si así se solicita.