

<b>Sección I:</b>			
Nombre:			
Dirección:			
Teléfono (Hogar):		Teléfono (Trabajo):	
Dirección de correo electrónico:			
¿Requisitos de formato accesible?	Impresión grande		Cinta de audio
	Tdd		Otro
<b>Sección II:</b>			
¿Está presentando esta queja en su propio nombre?		Sí*	No
*Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.			
Si no es así, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que se queja:			
Por favor, explique por qué ha presentado una solicitud para un tercero:			
Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si está presentando en nombre de un tercero.		Sí	No
<b>Sección III:</b>			
Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda):			
[ ] Raza [ ] Color [ ] Origen nacional [ ] Edad			
Fecha de supuesta discriminación (mes, día, año): _____			
Explica lo más claramente posible lo que sucedió y por qué crees que fuiste discriminado. Describa a todas las personas que participaron. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que le discriminaron (si se conocen), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si se necesita más espacio, utilice la parte posterior de este formulario.			
_____			
_____			

**Sección IV**

¿Ha presentado previamente una queja del Título VI ante esta agencia?

Sí

No

**Sección V**

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal?

Sí  No

En caso afirmativo, marque todas las que correspondan:

Agencia Federal: \_\_\_\_\_

Tribunal Federal  Agencia Estatal \_\_\_\_\_

Tribunal del Estado  Agencia Local \_\_\_\_\_

Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.

**Nombre: David Poole**

**Título: Gerente de Transporte**

**Agencia: Easterseals West Kentucky**

**Dirección: 1908 N 14th St. Paducah KY 42001**

**Teléfono: 270-444-9680**

**Sección VI**

El nombre de la queja de la agencia está en contra de:

Título: Gerente de Transporte

Número de teléfono: 270-444-9680

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

Firma y fecha requeridas a continuación

---

Fecha de firma

Por favor envíe este formulario en persona a la siguiente dirección, o envíe lo presente por correo a:

Atención: David Poole, Gerente de Derechos Civiles para Programas OTD / FTA  
Easterseals West Kentucky  
1908 N 14th Street  
Paducah KY 42001