

Título VI Formulario para Denuncias a los Derechos Civiles

Instrucciones: Para Presentar una denuncia del Título VI a la Ciudad de Loveland, favor escriba en imprenta y complete el siguiente formulario, firme y devuélvalo a: Ciudad de Loveland, Coordinador del Título VI, 500 East Third Street, Loveland, CO 80537. Para información adicional o preguntas, favor contáctese con el Coordinador del Título VI en TitleSix@cityofloveland.org o al 970-962-2372.

Sección I

Nombre: _____

Dirección: _____

Números de Teléfono:

Casa _____

Trabajo _____

Correo electrónico _____

¿Requisitos para Formato Accesible?

Letra grande: Cinta de Audio: TDD:

Otro: _____

Sección II

¿Usted está presentando esta denuncia a su nombre? Sí No

[Si la respuesta a esta pregunta es "sí", vaya a la Sección III].

Si no es así, favor provea el nombre y relación de la persona para quien usted está denunciando: _____

Favor explique por qué ha presentado una denuncia para una tercera persona. _____

Favor confirme que usted ha obtenido el permiso de la persona perjudicada si está representando a una tercera persona. Sí No

Sección III

Creo que la discriminación que experimenté fue basada en (marque todo lo que aplica) :

Raza Color Origen Nacional

Fecha de la Supuesta Discriminación (Mes, Día, Año): _____

Explique de la forma más clara posible lo que sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre e información de contacto de la persona(s) quienes discriminaron contra usted (si se conoce) como también los nombres e información de contacto de cualquier testigo. Si se necesita más espacio, favor utilice la parte reversa del formulario.

Sección IV

¿Ha presentado una denuncia del Título VI con esta agencia? Si No

Sección V

¿Ha presentado esta denuncia con cualquier otra agencia Federal, Estatal o local o con cualquier corte Federal o del Estado? Si No

Agencia federal _____ Agencia del Estado _____
 Corte Federal _____ Agencia Local _____
 Corte del Estado _____

Favor provea información sobre una persona de contacto en la agencia/corte donde se presentó la denuncia.

Nombre: _____

Título: _____

Agencia: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

En hojas separadas, favor describa su denuncia. Debe incluir detalles específicos como nombres, fechas, horas, número de ruta, testigos, y cualquier otra información que podría asistirnos en nuestra investigación de sus alegatos. Favor también provea cualquier otra documentación que es relevante a esta denuncia.

Firma _____ Fecha _____

Favor envíe por correo su formulario completo a:

Ciudad de Loveland
Atención: Coordinador del Título VI
500 East Third Street
Loveland, CO 80537