

**OBRAS PÚBLICAS DEL CONDADO SNOHOMISH
TÍTULO VI FORMULARIO DE QUEJAS**

Este formulario puede ser utilizado por cualquier persona que crea que ha sido objeto de discriminación por raza, color, origen nacional o sexo en contravención del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y la Ley de Restauración de Derechos Civiles de 1987, o bajo la Orden Ejecutiva 12898 sobre Justicia Ambiental, o de conformidad con los estatutos y regulaciones relacionados.

Envíe este formulario completo a:

Snohomish County Department of Public Works
Attention: Title VI Coordinator
3000 Rockefeller
Everett, WA 98201

Preguntas - llame al:

425-388-6660 (TTY: 711)

o

por correo electrónico (spw-titlevi@snoco.org)

No necesita un abogado para presentar o afirmar esta queja. Sin embargo, quizás desee buscar asesoramiento legal con respecto a los derechos que las leyes le otorgan.

1. **Nombre del demandante** (escriba en letra de molde):

2. Dirección postal (calle, ciudad, estado, código postal):

3. Teléfono del trabajo, teléfono residencial, teléfono para dejar mensajes:

4. Dirección de correo electrónico:

5. **Información de contacto de la parte agraviada, en caso de no ser el demandante:**

Nombre:

6. Dirección postal (calle, ciudad, estado, código postal):

7. Teléfono del trabajo, teléfono residencial, teléfono para dejar mensajes:

8. Dirección de correo electrónico:

9. Si corresponde y es de su conocimiento, nombre, ubicación y cargo/puesto de la(s) persona(s) que usted acusa de haber discriminado en su contra:

10. Fecha(s) y ubicación(es) de(los) incidente(s) que dieron lugar a la queja:

11. Identifique la presunta base de la discriminación:

Raza____ Color____ Origen nacional____ Sexo____ Otro_____

12. Indique en qué manera cree usted que fue discriminado. Incluya todos los hechos sobre los cuales se basa la queja. Indique quién estuvo involucrado e incluya su opinión sobre cómo las otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted. De ser necesario, adjunte material adicional escrito.

13. Si cree que hay otra información relevante para la queja, por favor describa.

14. Por favor enumere a continuación cualquier persona(s) con la que podamos contactarnos para obtener más información para apoyar o aclarar su queja (testigos, compañeros de trabajo, supervisores, otros):

Nombre: Cargo/Puesto: Dirección postal: Número de teléfono:

15. ¿Qué acción solicita usted, el demandante, que tome el Departamento de Obras Públicas del Condado de Snohomish? ¿Podría usted sugerir una resolución para esta queja?

16. ¿Ha presentado una demanda o una queja con respecto a este asunto en algún otro lugar?
En caso afirmativo, indique el nombre y la dirección de cada lugar donde la ha presentado e
incluya la condición actual de ese proceso:

Confirmo bajo pena de perjurio que la información proporcionada es verdadera según mi leal
saber y entender. Entiendo que toda la información que yo proporcione se convertirá en un
asunto de dominio público después de presentada la queja.

Firma del demandante

fecha

Y / o firma de la parte agraviada (si es diferente)

Fecha