

St. Paul's Senior Services Title VI Program

Formulario de Queja por Discriminación

Si necesita el **Formulario de Queja por Discriminación** en un idioma que no sea inglés o español, comuníquese con el Director Ejecutivo de su comunidad para solicitar este servicio:

La oficina del Director Ejecutivo en St. Paul's Manor puede estar ubicada en 2635 Second Avenue, San Diego, CA 92103 y en la extensión telefónica 3504.

La oficina del Director Ejecutivo en St. Paul's Plaza puede estar ubicada en 1420 E. Palomar St., Chula Vista, CA. 91913 y en la extensión telefónica 3606.

La oficina del Director Ejecutivo en St. Paul's Villa puede estar ubicada en 2340 Fourth Avenue, San Diego, CA 92101 y en la extensión telefónica 3403.

Instrucciones: Si cree que St. Paul's Senior Services ha discriminado a una o más personas en relación con su Programa de Transporte del Ciclo 12, complete este formulario en tinta negra o en forma mecanografiada. Firme y devuélvalo a la dirección "Devolver a" que aparece a continuación. Se pondrán a disposición de las personas con discapacidades medios alternativos para presentar quejas, como entrevistas personales o una grabación de la queja, que lo soliciten a SANDAG.

Querellante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal _____

Teléfono: Hogar: _____ Negocio _____

¿Cuándo se produjo la discriminación? _____ Fecha: _____

Creo que la discriminación que experimenté o de la que me enteré se basó en (marque todo lo que corresponda):

[] Raza [] Color [] Origen Nacional [] Discapacidad [] Otra

St. Paul's Senior Services
Title VI Program

Describa los presuntos actos de discriminación, proporcionando el nombre o nombres, cuando sea posible, de las personas responsables (utilice el espacio de la página siguiente o adjunte páginas adicionales si es necesario). Si marcó "Otro" arriba, incluya la categoría en la que cree que se basó la discriminación (condición médica, sexo, condición de veterano, etc.):

¿Se ha presentado una queja ante el Departamento de Justicia o cualquier otra agencia o tribunal de derechos civiles federal, estatal o local? Si: _____ No: _____

En caso afirmativo:

Agencia o Tribunal: _____

Persona de contacto: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado _____ Código postal: _____

Teléfono: _____

Fecha de presentación: _____

Espacio adicional para respuestas:

Firma: _____

Fecha: _____

Volver a:

Oficial de Cumplimiento de SANDAG – Oficina de Diversidad y Equidad

Calle B 401, Suite 800

San Diego, CA 92101

Teléfono: (619) 699-1900; Fax: (619) 699-1995; TTY: (619) 699-1904

OfficeofDiversityandEquity@sandag.org