



ciudad de Goldsboro

Título VI Discriminación Forma Obediente

Apellido:		Nombre:	
Dirección postal:	Ciudad:	Provincia/estdo:	Código postal:
Teléfono de la casa:	Teléfono del trabajo:	Dirección de correo electrónico:	

Identificar la categoría de discriminación:

- RAZA COLOR NACIONALIDAD EDAD
- RELIGIÓN DISCAPACIDAD SEXO/GÉNERO

Fecha de supuesta discriminación (mes, día, año): _____

Names of individuals responsible for the discriminatory action(s), if known:

--

¿Cómo fue discriminado? Describa la naturaleza de la acción, decisión o condiciones de la supuesta discriminación. Explique lo más claramente posible lo que sucedió y por qué cree que su estado protegido (base) fue un factor de la discriminación. Incluya cómo otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted. (Adjunte páginas adicionales, si es necesario).

--

Nombres de personas (testigos, empleados u otros) con quienes podamos contactar para obtener información adicional para apoyar o aclarar su queja: (Proporcione nombre, dirección y teléfono para cada testigo y página(s) adicional(es) adjunta(s), si es necesario).

--

**Título VI Discriminación Forma Obediente
página 2**

¿Ha presentado previamente una queja del Título VI ante la Ciudad de Goldsboro? No Si

¿Ha presentado previamente esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o ante un tribunal federal o estatal? No Si

- Federal Highway Administration
- North Carolina DOT
- US Equal Employment Opportunity Commission
- US Department of Transportation
- Tribunal Federal o Estatal

Proporcione información sobre la persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja e incluyó la fecha de presentación. (Página(s) adicional(es) adjunta(s), si es necesario).

Explicar brevemente qué remedio, o acción, está buscando para la supuesta discriminación.

La ciudad de Goldsboro no puede aceptar una queja sin firmar.
Por favor, firme y fecha el formulario de queja a continuación.

_____ Firma
del demandante Fecha

Formulario de queja por correo a:
Title VI Coordinator City of Goldsboro
Community Relations Office Historic City Hall
214 North Center Street
Goldsboro, NC 27530

Sólo para uso de oficina

Date Complaint Received: _____
Processed by: _____
Case #: _____
Referred to: _____ Date: _____
Referred: _____