



Informe del denunciante

Denuncia bajo el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964

Instrucciones:

Complete todas las secciones aplicables y devuelva una copia original de este formulario con su firma al Coordinador del Título VI del Condado de Montgomery (dirección a continuación). Asegúrese de que el Coordinador del Título VI esté actualizado sobre cualquier cambio en su información de contacto. Las denuncias deben presentarse por escrito dentro de los 180 días posteriores al supuesto evento.

Para: **Coordinador del Título VI del Condado de Montgomery**
 1 Millennium Plaza, Suite 201
 Clarksville, TN 37040

Fecha de presentación:

Información de contacto del denunciante:

Nombre del denunciante:

Dirección:

Número de teléfono - Celular:

Número de teléfono - Casa:

Número de teléfono - Trabajo:

Correo electrónico

Dirección(es):

Información de contacto del denunciado:

Proporcione el nombre y la información de la entidad (departamento/programa) y/o persona que cree que le discriminó. Escriba "N/A" si la información no es aplicable.

Nombre del Departamento:

Nombre del programa:

Nombre de la persona:

Dirección del denunciado:

Número(s) de teléfono del denunciado:

Correo electrónico del denunciado

Dirección(es):

Detalles:

¿Cuándo ocurrieron los presuntos actos discriminatorios? Incluya todas las fechas desde la fecha de inicio hasta la ocurrencia más reciente.

FUNDAMENTO DE DISCRIMINACIÓN: ¿Por qué cree que se le discriminó? Encierre en un círculo todo lo que corresponda.

RAZA

COLOR

ORIGEN NACIONAL

¿Esta denuncia implica represalias? Encierre en un círculo SÍ o NO.

SÍ

NO

EN CASO AFIRMATIVO, marque todos los motivos a continuación que correspondan:

- Presentó una denuncia de discriminación
- Dio testimonio o participó en una investigación por discriminación
- Se opuso u objetó la discriminación
- OTRO - Explique:

Información del testigo:

Enumere a cualquier persona que pueda tener información que respalde o aclare su denuncia. Incluya la mayor cantidad de información de contacto posible. Adjunte papel adicional si es necesario.

*****Esta información NO se proporcionará al denunciado.*****

Testigo #1:

Nombre:

Número de teléfono:

Dirección:

Dirección de correo electrónico:

Relación con el denunciante y/o el evento en cuestión:

Testigo #2

Nombre:

Número de teléfono:

Dirección:

Dirección de correo electrónico:

Relación con el denunciante y/o el evento en cuestión:

Testigo #2

Nombre:

Número de teléfono:

Dirección:

Dirección de correo electrónico:

Relación con el denunciante y/o el evento en cuestión:

"Una persona tiene derecho a presentar una denuncia administrativa contra cualquier departamento o agencia estatal (destinatario) o subreceptor que reciba asistencia financiera federal. Un denunciante puede presentar una denuncia dentro del Condado y presentar una denuncia externamente al mismo tiempo. Si esto ocurre, la denuncia externa reemplaza la presentación interna de la denuncia. En consecuencia, los procedimientos de denuncia del Condado se suspenderán en espera del resultado de la denuncia externa ".

¿Ha presentado una denuncia oficial ante alguna otra entidad, agencia estatal o departamento federal?

Si ha presentado una denuncia ante otra entidad, indique la entidad a la que ha presentado la denuncia y la fecha en que la presentó:

Entidad:

Fecha:

Escriba su nombre, firma y fecha a continuación.

Nombre en letra imprenta del denunciante:

Firma del denunciante:

Fecha de la firma: