

Formulario para quejas por discriminación cometida

2) Información de contacto del quejoso:

Nombre

Apellido

Dirección

Ciudad, estado y código postal

Teléfono

Correo electrónico

3) ¿Cuenta el quejoso con un representante? Marque: Sí o No. Si responde “sí”, proporcione la información de contacto del representante a continuación:

Nombre

Apellido

Dirección

Ciudad, estado y código postal

Teléfono

Correo electrónico

4) Identifique la clasificación protegida en la cual se basa la supuesta infracción:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Raza | <input type="checkbox"/> Discapacidad |
| <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Edad |
| <input type="checkbox"/> País de origen (incluyendo un dominio limitado del idioma inglés) | <input type="checkbox"/> Género/Sexo |
| | <input type="checkbox"/> Represalias |

5) Proporcione una descripción específica y detallada de las decisiones o acciones, incluyendo la fecha (o rango de fechas) que se alega constituyen una discriminación ilícita que infringe la legislación 40 C.F.R., partes 5 y 7, incluyendo el título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, y sus modificaciones; la sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 y sus modificaciones; la Ley de Discriminación por Edad de 1975 y sus modificaciones; o la sección 13 de las Modificaciones de 1972 a la Ley Federal de Control de la Contaminación del Agua, derecho público 92-500. Adjunte tantas páginas adicionales como sea necesario.

6) Describa el daño que se alega ocurrió, u ocurrirá, debido a la supuesta discriminación:

7) Identifique las partes que se alega están sujetas, o que se ven potencialmente afectadas, por la supuesta discriminación:

8) Firma y fecha del quejoso (o su representante):

Firma

Fecha
