## Formulario para quejas por discriminación cometida

Página 1

Instituto para Profesionales Tribales del Medio Ambiente c/o Universidad del Norte de Arizona Oficina de Equidad y Acceso Apartado postal 4083 Flagstaff, AZ 86011

Atención: Coordinador de asuntos regidos por el título VI

Dirección física Universidad del Norte de Arizona Old Main, Bldg. 10 620 S. Knoles Dr. Flagstaff, AZ 86011

Antes que la Oficina de Equidad y Acceso de la Universidad del Norte de Arizona proceda con una revisión, todas las quejas respecto a una supuesta discriminación ilícita se deberán documentar por escrito en este formulario de queja. Dicho formulario llenado deberá ir firmado, o autorizado mediante correo electrónico, por el quejoso o por el representante autorizado de esa persona. La Oficina de Equidad y Acceso deberá recibir el formulario firmado o autorizado dentro de los 90 (noventa) días calendarios posteriores a cuando haya ocurrido el supuesto acto ilícito de discriminación.

Si no puede presentar una queja por escrito, se pueden hacer arreglos para que un empleado de la Oficina de Equidad y Acceso le ayude para pasar su queja verbal a un formulario de queja por escrito. Hay a su disposición una versión accesible de este formulario de queja en el (hipervínculo a las páginas web de ITEP y EAO) o para más información o para presentar una queja verbal, llame al número de oficina principal de la Oficina de Equidad y Acceso: 928-523-3312.

El formulario ya llenado y firmado se deberá enviar ya sea por el correo postal de los EE. UU. dirigido al coordinador de asuntos regidos por el título VI a la dirección antes indicada, o se puede enviar una copia autorizada (con firma electrónica) por correo electrónico a: equityandaccess@nau.edu.

La Oficina de Equidad y Acceso notificará al quejoso por escrito su determinación respecto a si dicha Oficina tiene jurisdicción o autoridad para investigar la queja y si considera que tienen mérito las alegaciones para investigar la queja dentro de los 15 (quince) días hábiles posteriores a partir de cuando el coordinador de asuntos regidos por el título VI de dicha Oficina haya recibido la queja firmada. Dentro de los 180 días posteriores a la aceptación de la Oficina de Equidad y Acceso de investigar una queja, el coordinador de asuntos regidos por el título VI emitirá una carta al quejoso en la que resume las alegaciones y observaciones a menos que se determine que, con base en la complejidad de la queja, se necesita un tiempo adicional. Si se determina que se necesita tiempo adicional para la emisión de la decisión por escrito, la cantidad de días que se prorrogará la queja será comunicada por escrito al quejoso.

| 1) | Fecha en | que ocurrió | el supuesto | acto ilícito | de discr | riminación: |
|----|----------|-------------|-------------|--------------|----------|-------------|
|----|----------|-------------|-------------|--------------|----------|-------------|

|     | / | /   |  |     |  |
|-----|---|-----|--|-----|--|
| Mes |   | Día |  | Año |  |

| Nombre   | Apellido  |  |                                |  |
|--|---|--|--------------------------------|--|
| Dirección  | Ciudad, esta  | do y código postal   |                                |  |
| Teléfono   | Correo electr   | Correo electrónico   |                                |  |
| 3) ¿Cuenta el quejoso con un rej<br>información de contacto del repr   | _   | rque: Sí o No. Si responde "sí", proporci<br>inuación:   | one la                         |  |
| Nombre   | Apellido  |  |                                |  |
| Dirección  | Ciudad, esta  | do y código postal   |                                |  |
|  | Correo electr   | ónico  |                                |  |
| 4) Identifique la clasificación p  | protegida en la c   | ual se basa la supuesta infracción:  |                                |  |
| ☐ Raza ☐ Color ☐ País de origen (incluyer dominio limitado del io inglés)  | ndo un<br>dioma   | <ul><li>□ Discapacidad</li><li>□ Edad</li><li>□ Género/Sexo</li><li>□ Represalias</li></ul>  |                                |  |
| ☐ Raza ☐ Color ☐ País de origen (incluyer dominio limitado del idinglés)  5) Proporcione una descripción fecha (o rango de fechas) que se legislación 40 C.F.R., partes 5 y y sus modificaciones; la sección Ley de Discriminación por Eda Modificaciones de 1972 a la Ley | n específica y de<br>e alega constituy<br>7, incluyendo e<br>504 de la Ley d<br>d de 1975 y sus i<br>y Federal de Cor | ☐ Edad ☐ Género/Sexo ☐ Represalias  tallada de las decisiones o acciones, incleen una discriminación ilícita que infrint título VI de la Ley de Derechos Civile e Rehabilitación de 1973 y sus modificamodificaciones; o la sección 13 de las atrol de la Contaminación del Agua, de | ige la<br>s de 196<br>iciones; |  |
| □ Raza □ Color □ País de origen (incluyer dominio limitado del idinglés)  5) Proporcione una descripción fecha (o rango de fechas) que se legislación 40 C.F.R., partes 5 y y sus modificaciones; la sección Ley de Discriminación por Eda                                 | n específica y de<br>e alega constituy<br>7, incluyendo e<br>504 de la Ley d<br>d de 1975 y sus i<br>y Federal de Cor | ☐ Edad ☐ Género/Sexo ☐ Represalias  tallada de las decisiones o acciones, incleen una discriminación ilícita que infrint título VI de la Ley de Derechos Civile e Rehabilitación de 1973 y sus modificamodificaciones; o la sección 13 de las atrol de la Contaminación del Agua, de | ige la<br>s de 196<br>iciones; |  |

## Formulario para quejas por discriminación cometida

Página 3

| 6) Describa el daño que se alega ocurrió, u ocurrirá, debido a la supuesta discriminación: |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
|  |   |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
| 7) Identifique las partes que se alega afectadas, por la supuesta discrimina               | están sujetas, o que se ven potencialmente<br>ción: |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
| 8) Firma y fecha del quejoso (o su rep   | oresentante):                                       |  |  |  |
| Firma  | Fecha   |  |  |  |