

Sección IV		
¿Ha presentado previamente un Queja Título VI con esta agencia?	Sí	No
Sección V		
¿Ha presentado esta queja en cualquier otra oficina Local, Estatal o Federal, o con cualquier agencia Federal o Estatal de la Corte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso que Sí, marque todas las que correspondan y llenar en nombre de la agencia: <input type="checkbox"/> Agencia Federal: _____ <input type="checkbox"/> Corte Federal _____ <input type="checkbox"/> Agencia Estatal _____ <input type="checkbox"/> Corte Estatal _____ <input type="checkbox"/> Agencia Local _____		
Proporcione información acerca de la persona de contacto de la agencia/corte donde se formuló la denuncia.		
Nombre:		
Título:		
Agencia:		
Dirección:		
Teléfono:		
Sección VI		
Nombre de la agencia denunciada en contra:		
Persona de contacto:		
Título:		
Número de teléfono:		

Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que considere relevante para su reclamación. Su firma autorizada y la fecha de la denuncia son requeridos.

Firma

Fecha

Por favor, envíe este formulario en persona o por correo a:

Atención:

Dan Haskins, Title VI Coordinator

City of Chandler/Transportation & Development Department

Capital Projects Division

Mail Stop 407, P.O. Box 4008

Chandler, AZ 85244-4008