

FORMULARIO DE RECLAMACION DEL
TITULO VI DE LA CUIDAD DE
GREENWICH

Nombre de los Denunciantes: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Teléfono #: _____

Discriminación por: ___ Raza ___ Color ___ Nacional Origen ___ Other

Proporcione las fechas y el lugar de la presunta discriminación, los nombres de las personas que presuntamente lo discriminaron, incluidos sus títulos, si los conoce.

Proporcione los nombres, direcciones y números de teléfono de los testigos u otras personas que tengan conocimiento del problema.

Explique lo que sucedió, cómo siente que fue discriminado y quién estuvo involucrado. Incluya cómo trataron a otras personas de manera diferente a usted.

Firma: _____

Fecha: _____

También puede utilizar hojas de papel adicionales si es necesario. Además, incluya cualquier documentación relacionada con su queja.

Si cree que La Ciudad de Greenwich o sus agentes lo han discriminado a usted o a otras personas protegidas por el Título VI, puede presentar una queja. Las quejas presentadas ante la ciudad de Greenwich pueden enviarse por correo electrónico a dnelson@greenwichct.org o pueden enviarse por correo a:

Demetria Nelson, LCSW, MA
Comisionado de Servicios Humanos
Ciudad de Greenwich
101 Field Point Rd.
Greenwich, CT 06830