



FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI CIUDAD DE HOUSTON

Los formularios completados pueden enviarse por correo, fax o correo electrónico a:

Atención: Norma Meadows
Coordinador del Título VI
Oficina de Oportunidades de Negocio
611 Walker St, 7th Floor
Houston, TX 77002
Correo electrónico: TitleVI@houstontx.gov
Fax: 832-393-0626

SECCIÓN I					
Nombre		Dirección			
Ciudad		Estado		Código Postal	
Correo electrónico		Teléfono#		Teléfono#	
¿Requiere formato accesible? <input type="checkbox"/> LETRA GRANDE <input type="checkbox"/> TDD <input type="checkbox"/> Cinta de audio <input type="checkbox"/> Otro					

SECCIÓN II	
¿Está presentando esta queja en su propio nombre? <input type="checkbox"/> SÍ (Si responde "SÍ", vaya a la Sección III) <input type="checkbox"/> NO	
Si respondió "NO", proporcione el nombre y la relación de la persona que presenta esto en su nombre:	
Nombre:	Relación:
Explique la razón por la cual está completando este formulario para el denunciante:	
¿Ha recibido permiso del denunciante para presentar en su nombre? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	

SECCIÓN III
¿Ha presentado previamente una queja del Título VI ante la Ciudad de Houston? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

SECCIÓN IV	
¿Ha presentado esta misma queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local? ¿Tribunal federal o estatal? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Si respondió sí, marque TODAS las que correspondan: <input type="checkbox"/> Agencia Federal <input type="checkbox"/> Agencia Estatal <input type="checkbox"/> Agencia Local <input type="checkbox"/> Tribunal Federal <input type="checkbox"/> Tribunal Estatal	
Proporcione la información de contacto de la persona en la(s) agencia(s):	
Nombre:	Cargo:
Agencia:	Teléfono#:
Dirección:	Correo electrónico:

Declaro que he leído lo anterior y que es verdadero según mi leal saber y entender. _____(Iniciales)

