FORMULARIO DE QUEJA DEL TÍTULO VI

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____

Número de teléfono: _____

Número de teléfono alternativo: _____

Nombre de la persona que alega discriminación (*si es diferente del denunciante*)

_____

Relación con el denunciante: _____

Fundamento de la present discriminación: (Marque todo lo que corresponda)

☐ Raza ☐ Color ☐ Sexo ☐ Edad ☐ Discapacidad ☐ País de origen ☐ Dominio del inglés

Fecha(s) de la presunta acción discrminitoria: _____

Describa la presunta conducta discriminatoria y el remedio solicitado. (Adjunte documentos, si es necesario)

Quejas previas. ¿El denunciante ha presentado una queja que involucre hechos o circunstancias iguales o similares ante una agencia federal, estatal o local o en un tribunal federal o estatal?
☐ Si ☐ No

Si marcó "si", adjunte la queja presentada y, si corresponde, cualquier resolcuión que se le haya dado por acuerdo, decision u otra forma

Fecha: _____ Firma: _____

Enviar por correo postal o electrónico a:
Nevada Division of Environmental Protection
Attn: Title VI Coordinator
901 South Steward Street, suite 4001
Carson City, Nevada 89701
Title_VI_Coordinator@ndep.nv.gov