

Cardinal Hayes Home for Children

Formulario de Quejas por Discriminación del Título VI y la ADA

Sección I:				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (Casa):			Teléfono (Trabajo/Celular):	
Correo electrónico:				
¿Necesita este formulario o la información en un formato accesible?	Letra grande		Audio	
	TDD		Otro	
Sección II:				
¿Está presentando esta queja en su propio nombre?			Sí*	No
<i>*Si respondió «Sí», pase a la Sección III.</i>				
Si respondió «No», indique el nombre y la relación con la persona en cuyo nombre presenta esta queja:				
Explique por qué presenta esta queja en nombre de otra persona:				
Confirme que ha obtenido el permiso de la persona afectada para presentar esta queja en su nombre.			Sí	No
Sección III				
Creo que la discriminación que experimenté fue por motivo de ☐ Raza ☐ Color ☐ Origen nacional ☐ Discapacidad				
Fecha de la presunta discriminación (Mes/Día/Año): _____				
La queja contra CHHC es en relación con: _____				
Lugar donde ocurrió la presunta discriminación: _____				
Explique con la mayor claridad posible lo sucedido y por qué considera que fue objeto de discriminación. Si necesita más espacio, adjunte páginas adicionales. _____ _____ _____ _____				

Sección IV	
¿Ha presentado esta queja ante otra agencia federal, estatal o local, o ante un tribunal federal o estatal? ☐ Sí ☐ No Si respondió «Sí», marque todas las opciones que correspondan: ☐ Agencia Federal : _____ ☐ Tribunal Federal: _____ ☐ Agencia Estatal: _____ ☐ Tribunal Estatal : _____ ☐ Agencia Local: _____	
Puede adjuntar cualquier documento u otra información que considere pertinente para respaldar su queja.	
Nombre y cargo: _____	
Agencia: _____	
Dirección: _____	
Teléfono: _____	

Puede adjuntar cualquier documento u otra información que considere pertinente para respaldar su queja.

Firma

Fecha

Envíe este formulario por correo postal, correo electrónico o entréguelo personalmente a:

Cardinal Hayes Home for Children

Coordinadora del Título VI / ADA

Maria Johnson-Moise

60 St. Joseph Drive

PO Box CH

Millbrook, NY 12545

mjohnsonmoise@cardinalhayeshome.org

Esta queja también puede presentarse directamente ante el New York State Department of Transportation, Office of Civil Rights, 50 Wolf Road, 6th Floor, Albany, NY 12232, Teléfono: (518) 457-1129, Fax: (518) 549-1273, correo electrónico: OCR-TitleVI@dot.ny.gov, o ante la Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Attention: Title VI Program Coordinator, East Building, 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590.