

Formulario de queja por discriminación

Si necesita información en otro idioma, comuníquese con el Coordinador del Título VI de The Travelers Aid Society, 619-295-8393 o admin@travelersaidsandiego.org.

Instrucciones: Si cree que Travelers Aid Society of San Diego ha discriminado a una o más personas en relación con sus programas SenioRide, Senior Solutions o RIDEFinder, complete este formulario en su totalidad, con tinta negra o escrito a máquina. Firme y devuelva a la dirección a continuación. Se pondrán a disposición de las personas con discapacidad, previa solicitud a SANDAG, con medios alternativos para presentar quejas, como entrevistas personales o una grabación de la queja.

Reclamante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: Casa: _____ Trabajo: _____

Persona Discriminada:
(si no es el denunciante) _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: Casa: _____ Trabajo: _____

¿Cuándo ocurrió la discriminación? Fecha: _____

Creo que la discriminación que experimenté o de la que me enteré se basó en (marque todo lo que corresponda):

☐ Raza ☐ Color ☐ Nacionalidad ☐ Discapacidad ☐ Otro

Describa los presuntos actos de discriminación proporcionando, cuando sea posible, los nombres de las personas responsables (utilice el espacio en la página siguiente o adjunte páginas adicionales si es necesario). Si marcó "Otro" arriba, incluya la categoría en la que cree que se basó la discriminación (condición médica, sexo, condición de veterano, etc.):

¿Se ha presentado una queja ante el Departamento de Justicia o cualquier otra agencia o tribunal de derechos civiles federal, estatal o local?

Si: _____ No: _____

En caso afirmativo:

Agencia o Tribunal: _____

Contacto: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Fecha Archivado: _____

Espacio adicional para respuestas:

Firma: _____

Fecha: _____

Mandar Formulario a:
Compliance Officer – Business & Workplace Compliance
SANDAG
1011 Union Street, Suite 400
San Diego, CA 92101
Phone: (619) 699-1900; Fax: (619) 699-1995; TTY: (619) 699-1904
OfficeofDiversityandEquity@sandag.org