

Formulario de Queja del Título VI

La Sección 601 del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que "ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, será excluida de la participación, se le negarán los beneficios o será objeto de discriminación en cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal". **Si cree que ha sido discriminado, proporcione la siguiente información para ayudar a Southeastern Stages a procesar su queja.**

SECCIÓN 1 (Por favor, escriba en letra de imprenta):

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código

Postal: _____

Número de teléfono: _____ (Casa) _____ (Trabajo)

¿Requisitos de formato accesible? _____ (letra grande) _____ (cinta de audio) _____ (TDD) _____ (otros)

SECCIÓN 2

¿Está presentando esta queja en su propio nombre? _____ (Sí) _____ (No)

Si ha respondido afirmativamente a esta pregunta, vaya a la Sección 3.

De lo contrario, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que se queja:

Nombre: _____ Relación: _____

Por favor, explique por qué ha presentado una solicitud para un tercero: _____

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si presenta la solicitud en nombre del tercero. _____ (Sí) _____ (No)

SECCIÓN 3

Creo que la discriminación que experimenté se basó en (marque todo lo que corresponda):

_____ Race _____ color _____ National origen

Fecha y lugar de ocurrencia: _____

Nombre(s) y Título(s) de la(s) persona(s) que creo que me discriminó:

La acción o decisión que me hizo creer que fui discriminado es la siguiente: *(Incluya una descripción de lo que sucedió y cómo se negaron, retrasaron o afectaron sus beneficios):*

Enumere los nombres y números de teléfono de todos y cada uno de los testigos:

¿Qué tipo de acción correctiva le gustaría que se tomara?

SECCIÓN 4

¿Ha presentado previamente una queja del Título VI con Southeastern Stages? ____ (Sí) ____ (No)

SECCIÓN 5

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal? ____ (Sí) ____ (No)

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:

Agencia Federal ____ Tribunal Federal ____ Agencia Estatal ____ Tribunal Estatal ____ Agencia Local ____

Sírvase proporcionar información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.

Nombre: _____ Título: _____

Agencia: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Creo que la información anterior es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Firma y fecha requeridas a continuación:

Firma

Imprimir

Fecha

Nombre en letra de imprenta Envíe este formulario en persona a la dirección que aparece a continuación o envíelo por correo a:

Southeastern Stages

ATTN: Coordinador del Título VI

260 Avenida de la Universidad SW

Atlanta, como 30315