

Formulario de Quejas del Título VI

El Gulf Coast Center (el Centro) está comprometida a garantizar que ninguna persona sea excluida de participar o se le sean negados los beneficios de sus servicios sobre la base de raza, color u origen nacional, conforme a lo dispuesto por el Título VI del Acta de Derechos Civiles de 1964. Las quejas conforme al Título VI deben ser presentadas dentro de los 180 días siguientes a la fecha de la supuesta discriminación.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, por favor póngase en contacto con el Centro llamando al 1-800-266-2320. El formulario completo deberá ser devuelto a la siguiente dirección: el Gulf Coast Center, 4352 E.F. Lowry Expressway, Texas City, TX 77591.

Nombre:	Teléfono:
Dirección residencial:	Teléfono Alternativo:
	Ciudad, Estado, y Código Postal:
Persona(s) contra la(s) que se discriminó (si no se trata de la persona que presenta la queja):	
Nombre(s):	
Dirección residencial, Ciudad, Estado, y Código Postal:	

¿Cuál de los siguientes casos describe mejor la razón de la presunta discriminación? Fecha del incidente: _____

- Raza
- Color
- Origen nacional (Conocimiento limitado del inglés)

Por favor describa el presunto incidente discriminatorio. Proporcione los nombres y puestos de todos los empleados del Centro que estuvieron involucrados, si están disponibles. Explique lo que fue lo que sucedió y quién considera que fue responsable. Por favor use el reverso de este formulario si requiere espacio adicional.
