

En persona []
Por teléfono []

Fecha: _____

No. _____
(Para uso de oficina solamente)

QUEJA DE DISCRIMINACIÓN

de

Nombre de la agencia

Por favor escriba en letras de molde o a máquina:

1. Su nombre _____ No. teléfono _____
Dirección _____ No. mensajes _____
Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

2. Se me discrimino debió a:

____ Raza o color
____ Incapacidad
____ Origen nacional
____ Sexo
____ Edad
____ Otro: _____

3. Explique brevemente la discriminación que usted cree que ocurrió. Identifique las personas envueltas por nombre y puesto. Asegúrese de explicar claramente **quién, qué, cuando, y por qué (quién hizo qué, cuando el suceso ocurrió, por qué piensa usted que esto ocurrió)**.

4. De acuerdo con mi mejor recuerdo la fecha más reciente en que ocurrió esta discriminación:

Mes: _____ Día: _____ Año: _____

Firma de la persona

5. Poniendo la queja: _____ Teléfono: _____
O
Información tomada por: _____ Teléfono: _____

[Copy to RFB and client; agency retains original]

En conformidad con la ley Federal de derechos civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura (USDA, por sus siglas en inglés), el USDA, sus agencias, oficinas, y empleados, e instituciones participando o administrando programas del USDA tienen prohibido discriminar en base a raza, color, país de origen, sexo, discapacidad, edad o por represalias por actividades previas en derechos civiles, de cualquier programa o cualquier actividad financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, Braille, tipografía grande, cinta de audio, lenguaje de señas, etc.), deben contactar a la Agencia (Estatal o local) en donde solicitaron los beneficios. Los individuos sordos o con discapacidades auditivas o de lenguaje, pueden contactar al USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. Adicionalmente, la información del programa puede entregarse en idiomas distintos al inglés.

Para presentar una queja de discriminación al programa, llene el [formulario de quejas del Programa contra la Discriminación del USDA](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) (AD-3027) que puede encontrar en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información requerida en el formulario. Para solicitar un formulario para quejas, llame al (866) 632-9992. Presente su formulario lleno o su carta al USDA por: (1) Correo postal: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) Fax: (202) 690-7442; o (3) Correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

Civil Rights Hotline at Oregon Department of Human Services 800-442-5238