

### Formulario de denuncia del Título VI

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 precisa que “Ninguna persona en los Estados Unidos será excluida de la participación, se le negarán los beneficios de participar, o se someterá a discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal, por motivos de raza, color u origen nacional.”

Proporcione la siguiente información solicitada para ayudarnos a procesar su denuncia. Si necesita ayuda para llenar este formulario, comuníquese con el coordinador del Título VI de SRTC, Michael Redlinger, al (509) 343-6370 o a [mredlinger@src.org](mailto:mredlinger@src.org). Envíe este formulario a SRTC, 421 W. Riverside Ave., Suite 500, Spokane, WA 99201 o envíelo por correo electrónico a la dirección anterior.

1. Nombre del denunciante \_\_\_\_\_
2. Dirección \_\_\_\_\_
3. Ciudad, estado, código postal \_\_\_\_\_
4. Número de teléfono: Móvil \_\_\_\_\_ Casa \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_
5. Persona discriminada (si es alguien diferente al denunciante)  
Nombre \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal \_\_\_\_\_
6. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la razón por la que cree que ocurrió la discriminación?
  - a. Raza/color
  - b. Origen nacional
  - c. Género
  - d. Edad
7. ¿En qué fecha tuvo lugar la supuesta discriminación? \_\_\_\_\_

**Formulario de denuncia del Título VI (cont.)**

8. Describa la supuesta discriminación. Explique qué sucedió y a quién considera responsable. Adhiera una hoja de papel si necesita espacio adicional.

---

---

---

---

---

9. Proporcione nombres e información de contacto de cualquier persona que haya podido ser testigo de la supuesta discriminación o que pueda apoyar y/o aclarar las afirmaciones.

---

---

---

---

10. Especifique qué tipo de acción correctiva le gustaría ver implementada en este caso si se demuestran las afirmaciones de mala conducta.

---

---

---

---

11. Firme a continuación y adjunte cualquier material escrito u otra información que considere pertinente para su denuncia.

\_\_\_\_\_

Firma del denunciante

\_\_\_\_\_

Fecha