

industrias progresivas pemiscot, inc.

Formulario de reclamación del Título VI

Las quejas deben presentarse dentro de los 180 días del presunto acto de discriminación.

Sección I

Nombre: _____

Dirección: _____

Números telefónicos:

(Casa) _____ (Trabajo) _____ (Celular) _____

Dirección de correo electrónico: _____

¿Requisitos de formato accesible?

Letra grande _____ Cinta de audio _____

TDD _____ Otro _____

Sección II

¿Está presentando esta queja en su propio nombre?

Sí ___ No ___

[Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección III.]

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

Explique por qué ha solicitado a un tercero.

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada si está presentando en nombre de un tercero.

Sí ___ No ___

Sección III

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

Raza Color Origen nacional (incluye dominio limitado del inglés)

Fecha de la supuesta discriminación (mes, día, año):

Explique lo más claramente posible lo que sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas involucradas e incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) que lo discriminaron (si se conocen), así como los nombres y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, utilice el reverso del formulario u otra hoja de papel.

Sección IV

¿Ha presentado previamente una queja de Título VI con Pemiscot Progressive Industries (PPI)?

Sí No

Sección V

¿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 y proporcione el nombre y la agencia o

tribunal: Agencia Federal: _____; Corte federal:

_____ ; Agencia del estado _____ ;

Agencia local _____

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

Nombre: _____ Título: _____

Agencia: _____ Número de teléfono: _____

Dirección: _____

Sección 6

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

Afirmo que he leído lo anterior y que es verdadero a mi leal saber y entender, información y creencia.

Se requiere firma y fecha.

Firma del Demandante

Fecha

Envíe este formulario y cualquier material adicional en persona o por correo a:

A la atención de:

Angela Hudgens, coordinadora de ADA

Industrias progresivas de Pemiscot

201 S. Calle Pemicot

apartado de correos 475

Haití, MO 63851

Uso exclusivo de Pemiscot Progressive Industries:

Fecha de recepción:

Persona que recibe la queja: