



**FORMULARIO DE QUEJA Título VI**

**SECCIÓN I**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

FORMATO ACCESIBLE?

**SECCIÓN II**

¿Está usted presentando esta queja en su propio nombre?

Sí

No

[Si respondió "Sí" a esta pregunta, ve a la Sección III.]

Si no es así, por favor proporcione el nombre y la relación de la persona para la cual se está quejando:

\_\_\_\_\_

Por favor, explique por qué usted ha presentado para un tercero.

\_\_\_\_\_

Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada, si usted está presentando en nombre de un tercero.

Sí

No

**SECCIÓN III**

En hojas separadas, por favor describa su queja. Usted debe incluir detalles específicos, tales como nombres, fechas, horas, números de ruta, testigos y cualquier otra información que nos pueda ayudar en nuestra investigación de sus denuncias. Sírvanse proporcionar también cualquier otra documentación que sea relevante para la presente queja.

Por favor envíe este formulario con su denuncia y la documentación correspondiente a:

**FACT, Inc.  
516 Civic Center Drive  
Oceanside, CA 92054**