

Formulario de denuncia en virtud del Título VI

Spokane Neighborhood Action Partners (SNAP) no discrimina a la hora de prestar servicios por motivos de raza, color o nacionalidad. Cualquier persona que considere que SNAP la ha discriminado por motivos de raza, color o nacionalidad puede presentar una denuncia mediante este formulario.

SNAP no investiga las denuncias recibidas en un plazo superior a 180 días desde el presunto incidente.

Para obtener más información sobre el compromiso de SNAP de no discriminar, o para solicitar una copia de este formulario en un formato alternativo debido a una discapacidad, póngase en contacto con:

Spokane Neighborhood Action Partners (SNAP)
3102 W Whistalks Way
Spokane, WA 99224
TEL: 509.456.7627
FAX: 509.534.5874

(Escriba a máquina o en letra de imprenta con claridad)

1. Nombre del denunciante:

2. Dirección:

3. Ciudad, Estado, Código postal:

4. Teléfono: Correo electrónico:

5. ¿Usted es el denunciante? ☐ Sí ☐ No

Si no lo es, escriba su nombre:

Relación con el denunciante:

Teléfono: Correo electrónico:

¿El denunciante sabe que usted está presentando esta denuncia? ☐ Sí ☐ No

6. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor el motivo por el que cree que se produjo la discriminación? Se produjo debido a motivos de:

☐ Raza ☐ Color ☐ Nacionalidad

7. Fecha en la que se produjo la presunta discriminación:



8. Describa con sus propias palabras la presunta discriminación. Explique qué ocurrió y quién cree que fue el responsable. Adjunte más hojas si es necesario.

9. Proporcione el nombre, la dirección postal y el número de teléfono de cualquier persona que haya sido testigo de la presunta discriminación.

10. ¿Ha presentado esta denuncia ante algún otro organismo o tribunal? ☐ Sí ☐ No

Si es así, proporcione el nombre, la dirección y el número de teléfono de la persona de contacto del otro organismo o tribunal:

Firma del denunciante _____ Fecha _____

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere pertinente para su denuncia.

Devuelva el formulario completado y cualquier material adicional a:

Spokane Neighborhood Action Partners (SNAP)
3102 W Whistalks Way
Spokane, WA 99224
TEL: 509.456.7627
FAX: 509.534.5874