



### Formulario de quejas del Título VI

El Título VI del Acta de Derechos Civiles de 1964 sostiene que “Ninguna persona en los Estados Unidos será excluida, negada beneficios o discriminado debido a su raza, color o nacionalidad, en cualquier programa o actividad que recibe asistencia financiera federal.”

The Rapid acata las normativas del Título VI y otros estatutos y reglamentos relacionados en todos sus programas y actividades. The Rapid opera sin distinción a raza, color, o nacionalidad. Cualquier persona que crea que ha sido perjudicado/a por una práctica discriminatoria prohibido bajo el Título VI puede llenar este formulario. **Para asistencia adicional, favor de contactarnos por telefono a 616-456-7514.**

<b>Sección I:</b>			
Nombre:			
Dirección:			
Teléfono (casa):		Teléfono (trabajo):	
Dirección de correo electrónico:			
Requiere un formato accesible?	Fuente incrementado		Grabación de audio
	TDD		Otro
<b>Sección II:</b>			
Está completando este formulario por si mismo?		Sí*	No
*Si su respuesta es "sí," pase a la sección III.			
Si no, por favor indique el nombre de la persona por quien está completando esta queja y su relación a usted:			
Por favor explique porqué está completando este formulario por parte de otra persona: _____			
Por favor confirme que ha obtenido la autorización de la persona afectada si está solicitando por parte de otra persona.		Sí	No

**Sección III:**

Creo haber sido discriminado en base de (marque todas las que correspondan):

Raza

Color

Nacionalidad

La fecha del presunto acto de discriminación (m/d/a): \_\_\_\_\_

Expliqué lo más claramente posible todo lo que sucedió y en qué base cree que fue discriminado/a. Describe todas las personas involucradas. Incluye el nombre y datos de contacto (si se sabe) de la(s) persona(s) responsable(s) y también de cualquier persona que presencié los actos. Si necesita más espacio, puede adjuntar páginas adicionales.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Puede adjuntar materiales escritos o cualquier otra información de que usted cree es pertinente a la queja

Se requiere firma y fecha a continuación

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

Por favor lleve o envíe este formulario a la dirección que sigue:

**The Rapid**  
Title VI Coordinator  
300 Ellsworth Ave SW  
Grand Rapids, MI 49503