

**Agencia de Recursos Humanos del Sudeste de Tennessee (SETHRA)**  
**TÍTULO VI DE LOS DERECHOS CIVILES FORMULARIO DE RECLAMACIÓN**

La siguiente información es necesaria para procesar su queja.

1. ¿Cuál es / son la (s) base (s) sobre las cuales cree que se tomaron estas supuestas acciones discriminatorias?

Raza

Color

Origen Nacional

Otro, explique \_\_\_\_\_

2. ¿Cuál es / son las fechas de la supuesta discriminación?

\_\_\_\_\_

3. Información de Contacto del Denunciante:

Nombre:		
Dirección de envío		
Ciudad	Estado:	Código Postal
Número de teléfono:	Número de teléfono alternativo:	Dirección de correo electrónico:

4. Nombre del departamento o programa que cree que lo discriminó:

Nombre:
Condado:

5. En sus propias palabras, describa la supuesta discriminación. Explica qué sucedió y quién crees que fue responsable (agregue hojas de papel adicionales para el espacio).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

6. Enumere los nombres y la información de contacto de las personas que puedan tener conocimiento de la supuesta discriminación.

---

---

---

---

---

---

---

---

7. ¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local o ante un tribunal federal o estatal? Marque todo lo que corresponda.

- Agencia Federal
- Corte Federal
- Agencia del Estado
- Tribunal estatal
- Agencia local

De ser así, brinde información sobre una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja.

Nombre:		
Dirección de envío		
Ciudad	Estado	Código Postal
Número de telefononc		

La queja no será aceptada si no ha sido firmada. Por favor firme y feche este formulario de queja abajo. Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información de respaldo que pueda ser relevante para su reclamación.

---

Nombre impreso

Firma

---

Fecha

Envíe el formulario de queja y cualquier información adicional a:

**Carol Roberson, PHR, SHRM-CP**  
**SETHRA**  
**312 Resource Road**  
**Dunlap, TN 37327**  
**423-949-2191 Ext. #146**  
**Fax # 423-949-4023**  
**croberson@sethra.us**

\* Una queja formal debe presentarse dentro de los 180 días posteriores a la ocurrencia del presunto acto discriminatorio.

\* Si esta acusación se refiere a discriminación laboral, comuníquese con la **Tennessee Comisión de Derechos Humanos** o la **Comisión de Igualdad de Oportunidades en el Empleo** .

\* Las quejas del Título VI también se pueden presentar ante el **Departamento de Transporte de Tennessee, Tennessee Comisión de Derechos Humanos, Administración Federal de Transporte, y el Departamento de EE.UU. de Justicia.**

**Oficina de Derechos Civiles de TDOT**  
**Director del programa del Título VI**  
505 Deaderick Street, Suite 1800  
Nashville, Tennessee 37243  
Teléfono: 615.741.3681  
Llamada gratuita: 1.888.370.3647  
Fax: 615.741.3169

**Comisión de Derechos Humanos de Tennessee**  
**William T. Snodgrass BLD/TN Towers**  
312 Rosa Parks Avenue, 23rd Floor  
Nashville, Tennessee 37243  
Teléfono: 1.800.251.358

**Comisión de Igualdad de Oportunidades en el Empleo**  
50 Vantage Way, Suite 202  
Nashville, Tennessee 37228 -9940  
Teléfono: 1.800.669.4000  
TTY: 1.800.669.6820

**Coordinador del programa del Título VI**  
**Oficina de Derechos Civiles del TLC**  
**Coordinador del programa del Título VI**  
East Building, 5th Floor-TCR,  
1200 New Jersey Ave., S.E.  
Washington, DC 20590

**Departamento de Justicia de los Estados Unidos**  
**División de Derechos Civiles**  
**Federal Coordination and Compliance Section, NWB**  
**950 Pennsylvania Avenue, N.W.**  
**Washington, D.C. 20530**