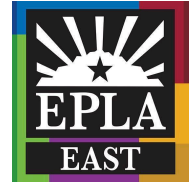




El Paso Leadership Academy

We Build, We Lead, We Make Change



Formulario de queja por discriminación

Departamento de Nutrición Infantil

Información

Primer Nombre			Inicial	Apellido	
Dirección Permanente					
Numero de Telefono		Otro Numero de Telefono		Correo Electronico	
Como podemos comunicar: Correo Cell Email Otro					
Nombre y dirección de la(s) persona(s) y/u organización(es) contra las que presenta una queja:					
Primero Nombre			Apellido		
Nombre de Organización					
Direccion					
Telefono		Correo Electronico			
Indique sobre qué base cree que existe discriminación (raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad)					
<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen Nacional <input type="checkbox"/> Sexo <input type="checkbox"/> Edad <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro					
Describa los incidentes ocurridos que le hicieron sentir que había sido discriminado.					
Fecha de la reciente presunta discriminación(mm/dd/yyyy)			Ubicación y/o dirección de la oficina donde ocurrió la discriminación		
¿Quién cree que lo discrimina? Incluya el(los) nombre(s) de la(s) persona(s) involucrada(s) en la supuesta discriminación (si se conoce).					
¿Lo que le pasó? (Por favor incluya fechas de cada acusación)					
Declaración de no discriminación: De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participan o administran programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos sobre raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o represalias por actividades anteriores de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA. Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben comunicarse con la agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con problemas de audición o del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.					

Firma

Fecha

Firma de Directora de Nutricion

Fecha