



**COMPLAINT FORM (SPANISH)
FORMULARIO DE QUEJA**

| | | | | | |
|--|--|---------|----------------------|----------------|----------|
| Nombre de la persona que presenta la queja: | | | | | |
| Domicilio del participante: | | | | | |
| Ciudad: | | Estado: | | Codigo Postal: | |
| Telefono de la casa: | | | Telefono de trabajo: | | |
| Direccion de correo electronico: | | | | | |
| Raza/grupo etnico | | | Genero | | F M |
| Persona discriminada (si no es la misma que presenta la queja) | | | | | |
| Domicilio particular: | | | | | |
| Ciudad: | | Estado: | | Codigo Postal: | |
| Telefono de la casa: | | | Telefono de trabajo: | | |
| <p>1. FUNDAMENTO ESPECIFICO DE LA DISCRIMINACION (Marque los casilleros que correspondan):</p> <p>Raza Color Origen Nacional Situacion Economica Dominio Limitado de Ingles Discriminado de otra manera</p> <p>2. Fecha del presumo acto o actos de discriminacion:</p> <p>3. DEMANDADO (persona contra la cual se presenta la queja):</p> <p>Nombre:</p> <p>Puesto de trabajo:</p> <p>Lugar de trabajo:</p> <p>Raza/grupo etnico:</p> <p>4. Describa de que manera fue discriminado. Que sucedio y quienes fueron los responsables? Si necesita mas espacio adjunte hojas adicionales,</p> <p>5. Presento esa demanda ante otra agencia local, estatal, o federal, o ante un tribunal estatal o federal?</p> <p>Si No</p> <p>6. Si la respuesta es si, marque los casilleros ante los cuales presento la demanda:</p> <p>Agencia Federal Tribunal Fedrerel Agencia Estatal</p> <p>Tribunal Estatal Agencia Local</p> <p>Fecha de presentacion: _____</p> | | | | | |

7. Proporcione informacion de contacto de un representante del organismo adicional (agencia otribunalante el cual present la demanda:

Nombre:

Domicilio:

| | | |
|---------|---------|----------------|
| Ciudad: | Estado: | Codigo Postal: |
|---------|---------|----------------|

Telefono:

Firme esta demanda en el espacio que figura a continuacion.

Firma

Fecha

La queja se puede presentar por escrito ante **el CONDADO DE PULASKI** de la siguiente manera:

**Pulaski County Transit System
45 S. Lumpkin St.
Hawkinsville, GA 31036**