

**Formulario de denuncias del Título VI  
Ciudad de Placerville**

La Ciudad de Placerville se compromete a garantizar que no se excluya a ninguna persona para que participe en ni se le nieguen beneficios de sus servicios en función de raza, color o nacionalidad, según lo dispone el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según sus modificaciones. Las denuncias en virtud del Título VI deben presentarse dentro de un plazo de 180 días del supuesto hecho de discriminación.

La siguiente información es necesaria para que nos ayude a procesar su denuncia. Si usted necesita algún tipo de asistencia para completar este formulario, contacte a la Coordinadora del Título VI.

El formulario completo debe entregarse a:

Title VI Coordinator (Coordinadora del Título VI)

Regina O'Connell, City Clerk

3101 Center Street

Placerville, CA 95667

(530) 642-5200

[roconnell@cityofplacerville.org](mailto:roconnell@cityofplacerville.org)

Nombre: _____	Teléfono: _____
Domicilio: _____	Teléfono alternativo: _____
	Ciudad, Estado y Código postal: _____
Persona(s) víctima(s) de discriminación (si no es la que presenta la denuncia): Nombre(s): _____	
Domicilio, Ciudad, Estado y Código postal: _____	

¿Cuáles de las siguientes opciones describe mejor el motivo por el cual se produjo la supuesta discriminación? (Encierre una opción en un círculo)

- Raza
- Color
- Nacionalidad (dominio del idioma inglés limitado)
- Otro \_\_\_\_\_

Fecha del incidente: \_\_\_\_\_

Por favor describir el supuesto incidente de discriminación. Informe nombres y cargos de todos los empleados participantes de la Ciudad de Placerville (o sus contratistas de MV Transportation, Inc.), si tiene esos datos. Explique lo que sucedió y quién considera que fue el responsable.

**Formulario de denuncias del Título VI  
Ciudad de Placerville  
Servicios de transporte de pasajeros**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Adjunte más hojas si es necesario.

¿Ha presentado una denuncia ante otra/s agencia/s federales, estatales o locales con respecto a este incidente? (Encierre una opción en un círculo)

Sí / No

En caso de que así sea, detalle a continuación la agencia/s y la información de contacto:

---

Agencia

Nombre del contacto

---

Domicilio, Ciudad, Estado y Código postal

Teléfono

---

Organismo

Nombre del contacto

---

Domicilio, Ciudad, Estado y Código postal

Teléfono

La Ciudad hará todo lo posible para revisar su denuncia dentro de un plazo razonable. La Coordinadora del Título VI lo contactará en un plazo de diez (10) días. Si sus inquietudes corresponden a una agencia que no sea la Ciudad de Citrus Heights, enviaremos este formulario a la agencia responsable.

La Ciudad de Placerville conservará todas las denuncias y respuestas escritas durante un periodo de hasta tres años.

Si la respuesta de la Coordinadora del Título VI o la persona que esté designada no resuelve satisfactoriamente la denuncia, el denunciante podrá apelar el fallo dentro de un plazo de sesenta (60) días calendario después de recibir la respuesta ante el Administrador de la Ciudad o la persona que esté designada.

Afirmo que he leído los cargos anteriores y que los mismos son ciertos a mi leal saber y entender.

---

Firma del denunciante Fecha

---

Nombre del denunciante en imprenta o a máquina