QUEJA DE DERECHOS CIVILES

Utilice este formulario para presentar una queja por discriminación de derechos civiles ante el Ayuntamiento de Kalamazoo.

Oficina de Diversidad, Equidad e Inclusión
241 W South Street
Kalamazoo, MI 49007
www.kalamazoocity.org
*¿Necesita ayuda? Marque 3-1-1 o llame **337-8000***

Use este formulario para presentar una queja de discriminación por derechos civiles ante la Ciudad de Kalamazoo. Su queja será revisada por el Director de Diversidad, Equidad e Inclusión y los miembros de la Junta de Derechos Civiles. Será investigado por el personal apropiado y los resultados de esa investigación serán compartidos con la Junta de Derechos Civiles. La Mesa Directiva hará una recomendación a la Administración de la Ciudad para tratar las violaciones de la ordenanza. Las quejas que no estén relacionadas con las ordenanzas de la Ciudad de Kalamazoo serán dirigidas a la jurisdicción apropiada.

I. SU INFORMACIÓN	
NOMBRE	
DIRECCIÓN	CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

II. INFORMACIÓN DE LA QUEJA

☐ ALOJAMIENTO ☐ EMPLEO ☐ ACCOMODATION PÚBLICO ☐ CUERPOS POLICIALES

FECHA MÁS RECIENTE DEL DAÑO

POR FAVOR DESCRIBA LA QUEJA Y ADJUNTE DOCUMENTACIÓN A ESTE FORMULARIO (SI CORRESPONDE/ESTÁ DISPONIBLE)

III. SUJETO DE QUEJA	
NOMBRE DE PERSONA U ORGANIZACIÓN	
DIRECCIÓN	NOMBRE DE CONTACTO DE LA ORGANIZACIÓN (SI ESTÁ DISPONIBLE/APLICABLE)
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

IV. FIRMA	
FIRMA DEL DENUNCIANTE	FECHA

Alguien se pondrá en contacto con usted en un plazo de tres días laborables a partir de la presentación de su queja para discutirlo más.