



Título VI Solicitud de Queja de Discriminación

Esta solicitud de queja puede ser utilizada para presentar una queja con Starkey, Inc. conforme a las leyes, reglas y regulaciones de discriminación incluyendo, pero no limitado, al Título VI del Acto de Derechos Civiles de 1964, Orden Ejecutiva 12898, "Acciones Federales para Abordar a Justicia Ambiental en Poblaciones de Minorías y Poblaciones de Ingresos Bajos", o Orden Ejecutiva 13166, "Mejorar Acceso a Servicios para Personas con Conocimientos Limitados en el Idioma Inglés".

Si usted necesita ayuda para completar esta solicitud o la requiere en un idioma alternativo o en un formato alternativo debido a una discapacidad, por favor contáctenos por teléfono a (316) 942-4221 o por fax a (316) 512-4170 y hable con el Coordinador del Título VI.

Quejas de discriminación deben ser presentadas en 180 días a partir de la fecha en que ocurrió la discriminación presunta. Esta solicitud debe ser completada por la demandante o un representante designado por la demandante. Añadir páginas adicionales si es necesario.

Información Personal de la Demandante:

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Teléfono: _____

Nombre de la persona completando esta forma, si es diferente de la anterior:

Presunta Discriminación – Detalles de la Queja:

I. Identifique el departamento o el programa que hizo la discriminación:

Nombre del departamento: _____

Nombre del individuo, si lo sabe: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Fecha del presunto incidente(s): _____

Fecha cuando empezó la presunta discriminación:

Fecha última o más recien de la presunta discriminación: _____

II. ¿Cuál es la base para esta queja?

Si su queja es en respecto a discriminación en la entrega de servicios o discriminación en el tratamiento de usted o otras personas por la departamento indicado, por favor indique abajo la base en la cual usted cree que las acciones fueron discriminatorias.

Por ejemplo: Si usted cree que fue discriminado porque eres Afro-Americano, marca la caja "Raza/Color de Piel" y escribe Afro-Americano en el espacio.

Indique todas que aplican:

- Raza _____
- Origen Nacional _____
- Color de Piel _____

III. Explique lo que pasó:

Por favor explique lo más claramente posible lo que pasó. Incluye los nombres de testigos, compañeros del trabajo, supervisores, y otros incluidos en la presunta discriminación. Por favor incluya toda la información que pertenece a la investigación. (Adjunte hojas adicionales si es necesario e incluye copias de materiales escritos que pertenecen a su queja).

IV. ¿Cómo se puede resolver este(os) problema(s) a su satisfacción?

V. ¿Cuál es el más conveniente hora y lugar para comunicarnos con usted acerca de esta queja?

VI. Si no podemos comunicarnos con usted directamente, por favor denos el nombre y número de teléfono de una persona que puede contactarle y/o proveer información de su queja:

Nombre: _____

Teléfono: _____

VII. Si usted tiene representación con un abogado sobre los asuntos en esta queja, por favor proporcione lo siguiente:

Nombre del Abogado: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma

Fecha

Nota: Las leyes impuestas por esta organización prohíben actos de represalia o intimidación en contra de nadie porque el individuo ha actuado o participado en acciones para asegurar los derechos protegidos por estas leyes. Si usted experimenta represalia o intimidación separada de la discriminación presunta en esta queja, o si usted tiene preguntas sobre como completar esta forma, por favor póngase en contacto con:

Starkey, Inc.
Title VI Coordinator
4500 W. Maple
Wichita, Kansas 67209
(316) 942-4221 (teléfono)
(316) 512-4170 (fax)