

**FORMULARIO DE QUEJAS EL TITULO VI DEL WEST KNOX UTILITY DISTRICT**

West Knox Utility District garantiza que ninguna persona o grupo de personas, por motivos de raza, color, origen nacional, o dominio limitado del inglés, sean excluidos de la participación, o se les deniegue los beneficios de, o sean de otra manera sometidos a discriminación en todos los programas, servicios o actividades, incluidas todas las prácticas de empleo.

Fecha de presentación: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

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

---

Indique debajo de la persona (s) que usted cree que discriminó:

Nombre (s): \_\_\_\_\_

Ubicación del trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

Sírvanse proporcionar una descripción detallada de la supuesta incidencia de discriminación. Si hay algún testigo, por favor proporcione su información de contacto. Adjunte páginas adicionales según sea necesario.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por favor, proporcione un plan detallado sugerido o remedio para esta queja. Adjunte páginas adicionales según sea necesario.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

¿Ha presentado o tiene la intención de presentar una queja sobre este incidente con otras agencias (federales, estatales o locales)?

Sí  No

Si es así, por favor proporcione la siguiente información:

Nombre de la Agencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre del investigador: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha de archivado: \_\_\_\_\_

Estado de la queja: \_\_\_\_\_

**Por favor adjuntar y/o proporcionar cualquier información adicional que podría ser útil en el procesamiento de su queja.**

El formulario completo debe enviarse a:

Yhuliana Lopez  
2328 Lovell Rd  
PO Box 51370  
Knoxville, TN 37950-1370  
(865) 690-2521 Extensión 210  
ylopez@wkud.com

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha