|  |  |
| --- | --- |
|  | **Departamento de Servicios Humanos de Tennessee**  **Queja de Derechos Civiles** |

Luego de completarlo, por favor envíe el formulario por correo postal a:

**Department of Human Services**

**Civil Rights Compliance Officer**

**505 Deaderick Street, 14th floor**

**Nashville, Tennessee 37243**

|  |
| --- |
| **Nombre del Querellante:** |

**Información de Contacto del Querellante \***

**Dirección de Correo Postal**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  |  |
| **Dirección Residencial** | | **Ciudad** | | **Estado** | **Código Postal** |
| -   - | -   - | | -   - | | |
| **Número de tel. de Casa** | **Número de tel. del Trabajo** | | **Número del Celular** | | |

|  |
| --- |
| **Dirección de Correo Electrónico:** |

\* Utilizaremos cualquier información provista para contactarlo/la a menos que nos pida lo contrario.

|  |
| --- |
| **Fecha(s) del Trato Injusto:** |

Díganos de qué manera cree que ha sido tratado injustamente por el Departamento de Servicios Humanos o cualquiera que haya estado proporcionando servicios a nombre del Departamento de Servicios Humanos. Por favor declare abajo el motivo bajo el cual cree usted que se tomaron estas acciones injustas. Vea la página dos si necesita espacio adicional para responder.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Raza/Color | Origen Nacional | Sexo | Religión |
| Edad | Discapacidad | Creencias Políticas | |

|  |
| --- |
| Nota: Si esta queja involucra algún programa de asistencia nutricional como el Programa de Cupones para Alimentos, usted puede enviar su queja directamente al Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA) a la dirección en la última página de este formulario. Si presenta su queja con el Departamento de Servicios Humanos (DHS), será remitida al USDA para obtener una respuesta. Por favor explique toda información relevante para su queja. (Adjunte páginas adicionales de ser necesario).      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **¿Ha presentado esta queja en algún otro lugar?**  Sí  No |

|  |
| --- |
| **De ser así, ¿a qué agencia ha presentado la queja?:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | /  / |
| **Firmado** | **Fecha** |

Si no respondemos a su queja dentro de treinta y cinco (35) días laborables, por favor llame al Oficial de Cumplimiento al (615) 313-5711.

|  |
| --- |
| **Declaración Conjunta de No Discriminación del Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA) y del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS)**  Esta institución tiene prohibida la discriminación por raza, color, origen nacional, discapacidad, edad, sexo y en algunos casos religión o creencias políticas.  El Departamento de Agricultura de Estados Unidos también prohíbe la discriminación por raza, origen nacional, sexo, credo religioso, discapacidad, edad, creencias políticas o represalia o desquite por actividades previas de derechos civiles en cualquier programa o actividad conducida o financiada por el USDA.  Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para información del programa (por ejemplo Braille, letra grande, audiocinta, Lengua de Señas Americana, etc), deben contactar la Agencia (Estatal o local) donde solicitaron beneficios. Los individuos que son sordos, tienen dificultades auditivas o tienen discapacidades del habla pueden contactar al USDA a través del Servicio de Retransmisión Federal al (800) 877-8339. Adicionalmente, la información del programa puede hacerse disponible en idiomas diferentes del inglés.  Para presentar una queja de discriminación del programa, complete el [Formulario de Queja de Discriminación del Programa del USDA](http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Complain_combined_6_8_12.pdf) (AD-3027), disponible en línea en <http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html>, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione, en la carta, toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario completado o carta al USDA por:  (1) correo postal: U.S. Department of Agriculture  Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  1400 Independence Avenue, SW  Washington, D.C. 20250-9410  (2) fax: (202) 690-7442; or  (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.  Para cualquier otra información concerniente a temas relacionados con el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), las personas deben contactar al número de la Línea Directa del Programa SNAP del USDA al (800) 221-5689, que también está en español, o llamar a los [Números de Línea Directa/Información Estatal](http://www.fns.usda.gov/snap/contact_info/hotlines.htm) (haga clic en el vínculo para una lista de números de línea directa por Estado); disponible en línea en : <http://www.fns.usda.gov/snap/contact_info/hotlines.htm>.  Para presentar una queja de discriminación concerniente a un programa que reciba asistencia financiera Federal a través del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos (HHS), escriba a: HHS Director, Office for Civil Rights, Room 515-F, 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 o llame al (202) 619-0403 (voz) o (800) 537-7697 (TTY).  Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades. |