CITY OF OAKLAND

AORDENANZA DE

ACCESO

EQUITATIVO

FORMULARIO PARA PRESENTAR UNA QUEJA

Utilice este formulario para presentar una queja SOLAMENTE a fin de notificarnos la falta de personal bilingüe o formularios que no hayan sido traducidos.

Solamente para la persona que presenta la queja

Nombre de la persona que presenta la queja: _____

Número telefónico diurno de la persona que presenta la queja: ( ) _____

Nombre del Departamento/Agencia Municipal sobre el que se presenta la queja: _____

Dirección del Departamenta/Agencia Municipal sobre el que se presenta la queja: _____

Fecha en la que tuvo lugar el problema: _____

Naturaleza del problema: ___ falta de formularios traducidos ___ falta de personal bilingüe

___ otro (sea especifico) _____

Por favor, describa la naturaleza del problema que tuvo con el Departamento/Agencia Municipal mencionado anteriormente:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(Por favor, si necesita más espacio utilice el reverse de esta página)

Nombre de la persona y/o organización que ayudó a la persona afectada a llenar esta solicitud (de ser pertinente):

Persona de contacto/Puesto: _____

Número telefónico diurno: ( ) _____

Para uso exclusive del Departamento

Fecha en la que se recibió la queja: _____

CITY OF OAKLAND

AORDENANZA DE
ACCESO
EQUITATIVO

FORMULARIO PARA PRESENTAR UN QUEJA (Continuación)

Para uso del Departamento Solamente

Por favor, describa la manera en que fue resuelta esta queja:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Persona de contacto/Puesto: _____

Número telefónico diuro: ( ) _____

Cada Departamento/Agencia debe conservar una copia de la queja presentada durante un periodo minimo de 3 años. Por favor, envie una copia de la queja presentada a la Oficina de Acceso Equitativo dentro del periodo de 30 dias siguiente a la fecha de recepción de la queja.

Envíe su formulario por correo a: CAO-Equal Access Office, 1 Frank H. Ogawa Plaza, 3rd floor, Oakland, CA 94612