

# FORMULÁRIO DE DENÚNCIA DE DISCRIMINAÇÃO DE TÍTULO VI

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1. nome do autor da denúncia<br><br>2. Telefone<br><br>3. endereço (rua, cidade, estado, zip)   | 4. Pessoa de discriminação (se alguém que não seja o autor da denúncia)<br><br>Nome<br><br>Endereço<br><br>Cidade, estado, Zip<br><br>Números de telefone   |  |
| 5. Nome da pessoa ou pessoas que supostamente te discriminaram, se conhecida  | 6. Data /time do alegado incidente  | 7. localização do alegado incidente (incluir seu itinerário e número, se envolvido). |
| 8. tipo de alegada discriminação  | 9. explique o que aconteceu e como você acredita que foi discriminado (como você se sente que outras pessoas eram tratadas de forma diferente do que você), indicar quem estava envolvido e explicar seu papel. |  |
| 10. Identificar totalmente qualquer pessoas pode contactar para obter informações adicionais apoiar ou esclarecer as alegações (nome, endereço, telephone(s)) |   |  |
| 11. Que outra informação que seja relevante para uma investigação desta demanda tem?  |   |  |
| 12. como pode o problema ser resolvido para sua satisfação?   | 12. Se você já arquivado esta queixa com gatos antes, por favor, especificar quando, onde e como?   |  |
| Assinatura:   | DATA:   |  |
| INGESTÃO por (administração representante pessoal)  |   |  |