

Child Nutrition Services (Servicios de nutrición infantil)

PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE LAS QUEJAS POR DISCRIMINACIÓN

1. Las denuncias por discriminación deben presentarse en un plazo de 180 días a partir de ocurrencia de la presunta discriminación.
2. Las quejas por discriminación deben entregarse a la dirección de los Child Nutrition Services (Servicios de nutrición infantil) de la Office of Superintendent of Public Instruction. El director la remitirá a los Food and Nutrition Services (Servicios de Alimentación y Nutrición), Western Regional Office, San Francisco.
3. Las quejas por discriminación pueden ser escritas o verbales. El uso de un formulario no es necesario para una persona que presenta una queja. Si una persona no quiere, no puede o no se siente inclinada a poner la queja por escrito, la persona que tome la queja deberá hacerlo. (Se adjunta el formulario de reclamación).
4. Las denuncias por discriminación deben contener, en la medida de lo posible, la siguiente información:
 - a. Nombre, dirección, dirección de correo electrónico y número de teléfono u otro medio de contacto del denunciante.
 - b. La ubicación específica y el nombre de la entidad que proporciona los beneficios.
 - c. Una descripción de una acción específica que hizo que el demandante considerase que existía un factor de discriminación.
 - d. Base por la que el demandante considera que se ha producido la discriminación (raza, color, origen nacional, sexo, edad, discapacidad o represalia o venganza por una actividad anterior en materia de derechos civiles).
 - e. Nombre y cargos, si se conocen, y la dirección de las personas que puedan tener conocimiento de la acción discriminatoria.
 - f. La fecha o fechas en que se produjeron las presuntas acciones discriminatorias o la duración de las mismas.

Formulario de reclamación de derechos civiles

Nombre del denunciante _____

Dirección _____

Número de teléfono (incluya el código de área) _____

Dirección de correo electrónico _____

Indique el nombre y la ubicación de la organización que proporciona los beneficios:

Indique la acción o el incidente discriminatorio (incluya la fecha en la que se produjo la acción):

¿Sobre qué base cree el denunciante que fue discriminado? (raza, color, origen nacional, género, edad, discapacidad, represalia o venganza por actividades anteriores de derechos civiles)

Personas que puedan tener conocimiento de la acción discriminatoria:

Nombre	Título	Dirección	N.º de teléfono:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____