

Formulario de quejas sobre acceso lingüístico

DS 6022-SP (Rev. 09/2024)

Utilice este formulario para informar quejas relacionadas con el acceso lingüístico ante el Departamento de Servicios de Desarrollo. Envíe este formulario y cualquier documentación relacionada a la Oficina de Derechos Humanos y Servicios de Defensa (Office of Human Rights and Advocacy Services, OHRAS), 1215 O Street, MS 10-50, Sacramento, CA 95814, o por correo electrónico a ohras@dds.ca.gov.

1. PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA

NOMBRE:		APELLIDO:	
DIRECCIÓN (calle, ruta rural o apartado postal):			
CIUDAD:		ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
MÉTODO DE CONTACTO PREFERIDO: <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Correo postal			

2. DETALLES DE LA QUEJA (Complete a continuación, adjunte páginas adicionales si es necesario).

FECHA DEL INCIDENTE:	UBICACIÓN (NOMBRE O DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO):
PROBLEMAS DE ACCESO LINGÜÍSTICO:	Marque todas las opciones que correspondan: <input type="checkbox"/> Ausencia de personal bilingüe o intérpretes <input type="checkbox"/> Ausencia de formularios o materiales traducidos <input type="checkbox"/> Ausencia de carteles que informen al público sobre los servicios de interpretación y traducción <input type="checkbox"/> Otro: _____
¿CON QUÉ IDIOMA NECESITABA AYUDA?	<input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Tagalo <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Otro: _____
PROPORCIONE UNA BREVE DESCRIPCIÓN DE LO SUCEDIDO:	

3. ASISTENCIA CON EL FORMULARIO DE QUEJAS

¿Alguien lo ayudó a completar este formulario?	<input type="checkbox"/> Sí (complete la información a continuación)
	<input type="checkbox"/> No (si no, deje los campos en blanco)
NOMBRE:	APELLIDO:
ORGANIZACIÓN O RELACIÓN CON LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

DEPARTMENTAL USE ONLY (SOLO PARA USO DEL DEPARTAMENTO)

DATE RECEIVED:	CONTACT PERSON:
PHONE:	EMAIL:
ACTION TAKEN:	