

**QUEJA POR DISCRIMINACIÓN/
SUBVENCIONES FEDERALES**

JD-ES-284S Rev. 7-24

Este formulario está
disponible en otros idiomas.

ESTADO DE CONNECTICUT
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA
www.jud.ct.gov



Instrucciones

Todo programa o actividad que reciba fondos del Departamento de Justicia de los EE. UU. deberá cumplir con las leyes federales de derechos civiles en contra de la discriminación. Para presentar una queja relativa a los derechos civiles, presente este formulario ante el Director de la Unidad de Recursos Humanos, 90 Washington Street, Hartford, Connecticut 06106, (860) 706-5280 o por correo electrónico a Human.Resources@jud.ct.gov. Adjunte más documentos, de ser necesario.

Para obtener información sobre ajustes acorde con la ley ADA, comuníquese con la oficina Central de la ADA al 860-706-5310 o visite: www.jud.ct.gov/ADA/

Nombre de la persona que presenta la queja	Dirección de correo electrónico	Número de teléfono
--	---------------------------------	--------------------

Dirección postal (número y calle o apartado de correos; ciudad; estado; código postal)

Nombre, dirección y número de teléfono del beneficiario
(Beneficiario es el programa o agencia que recibe fondos de la Rama Judicial de Connecticut).

¿De qué se trata su queja? (Marque una): Empleo Servicios o prestaciones

¿De qué se trata su queja? (Marque una o más):

- Edad Raza/Origen étnico Sexo (género) Rasgos intersexuales
- Religión Color Nacional Identidad de género
- Discapacidad mental o física Origen nacional Orientación sexual

Describa el presunto acto discriminatorio
(indique fechas, lugares, nombres e información de contacto de testigos - utilice más páginas, de ser necesario).

Firma del denunciante (persona que presenta la queja)	Fecha de la firma
---	-------------------

No escriba debajo de esta línea.

Se desestima la queja
 Se propone la siguiente resolución y se da por concluido el asunto: _____

- Se ha propuesto la resolución anteriormente mencionada pero no se da por concluida la causa.
- Se informó al denunciante acerca de las agencias estatales y federales a su disposición si desea proseguir con la causa.

Observaciones adicionales: _____

De parte de: (Director de la Unidad de Recursos Humanos de la Rama Judicial)	Fecha
--	-------