



DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES DE IOWA
DENUNCIA POR DISCRIMINACIÓN (NO EMPLEADO)

* Los elementos marcados con un asterisco son obligatorios para procesar su denuncia.
Si no se completan estos elementos, es posible que se demore o rechace el procesamiento.

*Nombre: _____

*Dirección postal: _____

*Dirección residencial (si es diferente de la dirección postal): _____

Número de teléfono

(recomendado): _____ Correo electrónico (recomendado): _____

*¿A qué entidad se refiere esta denuncia? Sea lo más específico posible al identificar la agencia u organización que supuestamente cometió el acto discriminatorio descrito en este documento. Puede enumerar varias entidades. Si no está seguro, proporcione toda la información de identificación que pueda. No lo deje en blanco. El personal del departamento hará un seguimiento si se necesita información de identificación adicional.

*¿Qué motivó esta denuncia? Describa con el mayor detalle posible, incluidas las fechas pertinentes, por qué cree que la entidad mencionada anteriormente los discriminó a usted o a otras personas por motivos de raza, color, nacionalidad, dominio del inglés, sexo (incluidas la orientación sexual y la identidad de género), discapacidad o edad; o por qué cree que la entidad mencionada anteriormente ha participado en actos de intimidación o de represalia prohibidos. Puede adjuntar páginas adicionales, incluidas fotografías o copias de documentos, si lo desea.

* ¿Se presenta esta denuncia en un plazo de 180 días a partir de la fecha del último supuesto acto o experiencia discriminatorio, o de la fecha en que usted o la persona objeto de discriminación se enteraron de la supuesta discriminación?

Sí No

Si marcó «No», indique lo que considere que es causa justa para prorrogar el plazo de 180 días para presentar la queja:

Proporcione los nombres, direcciones y números de teléfono de cualquier persona que pueda tener conocimiento de los hechos que dieron lugar a esta denuncia.

Proporcione cualquier información adicional que considere que pueda ayudar al personal del Departamento a revisar e investigar oportunamente esta denuncia.

*Firme, a mano o electrónicamente, y feche esta denuncia.

Firma

Fecha

Una vez que haya completado este formulario, envíelo junto con los archivos adjuntos por correo postal o electrónico, o entrega en mano:

Iowa Department of Natural Resources
c/o Rachel Zander or Emily Cohen
6200 Park Ave Ste 200
Des Moines IA 50321
civilrights@dnr.iowa.gov

Las presentaciones, incluidos los adjuntos, no se pueden devolver. Es posible que desee conservar una copia de su presentación para su registro.