



**BOYS & GIRLS CLUBS
OF HUNTINGTON VALLEY**

Formulario de Quejas de ADA

El Boys & Girls Clubs de Huntington Valley se compromete a garantizar que ninguna persona sea excluida de participar en o se le nieguen los beneficios de sus servicios basados en discapacidades según lo dispuesto por el Acta de Americanos con Discapacidades de 1990 (ADA, por sus siglas en Inglés). Las quejas de ADA deberían archivarse dentro de los 180 días a partir de la fecha del supuesto incidente.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos en el procesamiento de su queja. Si usted necesita cualquier tipo de ayuda para completar esta forma, por favor comuníquese con el Director del Programa de Twilight al 714-531-2582. La forma completada debe ser entregada al Boys & Girls Clubs of Huntington Valley, Director of Operations & Facilities, 16582 Brookhurst Street, Fountain Valley, CA 92708.

Nombre:	Teléfono:
Dirección:	Ciudad, Estado, Código Postal

Persona discriminada (si es alguien más que el demandante)

Nombre:	Teléfono:
Dirección:	Ciudad, Estado, Código Postal

Día del incidente: _____

Hora del incidente: _____

Describa el presunto incidente de discriminación. Proporcione los nombres y títulos de todos los empleados del Club involucrados. Explique qué pasó, quien piensa usted que es responsable y cualquier otra información específica relevante. Por favor use otra hoja de papel si necesita más espacio.

¿Alguna vez ha sometido una queja con alguna otra agencia Federal, Local o Estatal? ____ Sí ____ No

Si es así, anote el nombre de la agencia (s) e información de contacto:

Agencia:	Nombre de Contacto:
Dirección:	Número de Teléfono:

Yo afirmo que he leído el cargo mencionado en la parte superior y es cierto según mi conocimiento.

Firma del Demandante

Fecha

Nombre del Demandante en letra Imprenta

Date Received:
Received By: