

Sección V
¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o ante cualquier tribunal federal o estatal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, compruebe todo lo que se aplica: <input type="checkbox"/> Agencia Federal: <input type="checkbox"/> Tribunal Federal <input type="checkbox"/> Agencia Estatal <input type="checkbox"/> Tribunal Estatal <input type="checkbox"/> Agencia Local
Sírvase proporcionar información sobre una persona de contacto en la agencia o tribunal donde se presentó la queja.
nombre:
título:
agencia:
dirección:
teléfono:
Sección VI
El nombre de la queja de la agencia es contra:
Persona de contacto:
título:
número de teléfono:

Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que crea que es relevante para su queja.
Firma y fecha requeridas a continuación

Fecha de firma

Por favor, envíe este formulario en persona a la siguiente dirección, o envíe este formulario por correo a:
Enlace del Título VI del Condado de Columbia
630 Ronald Reagan Drive
Evans, GA 30809