



DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES DE IOWA
FORMULARIO DE QUEJA POR DISCRIMINACIÓN

*Los elementos marcados con un asterisco son obligatorios para procesar su queja.
Si no los completa, su queja puede retrasarse o ser rechazada.

*Su nombre: _____

*Su dirección postal: _____

*Su dirección de domicilio (si es diferente de la postal): _____

Número de teléfono (recomendado): _____ Correo electrónico (recomendado): _____

¿Contra qué organización presenta la queja? Sea lo más específico posible. Incluya el nombre de la agencia u organización que usted cree que lo discriminó. Puede incluir más de una.

Si no está seguro, proporcione toda la información que pueda. No deje este espacio en blanco. Nuestro personal se comunicará con usted si necesitamos más detalles.

Nota: Si usted es un empleado del DNR que cree haber sido discriminado, debe seguir el proceso establecido por Recursos Humanos del DNR.

***¿Qué hecho(s) lo llevó a presentar esta queja por discriminación?** Seleccione la(s) característica(s) personal(es) que considera que fue(ron) la razón de la discriminación, intimidación o represalia (seleccione una o más).

- Raza o color,
- Origen nacional o capacidad para hablar o entender inglés,
- Sexo (incluida la orientación sexual y la identidad de género), y/o
- Discapacidad o edad

*Describa con el mayor detalle posible por qué considera que la organización o agencia lo discriminó, intimidó o tomó represalias contra usted u otras personas debido a la(s) característica(s) personal(es) seleccionada(s) anteriormente. Puede utilizar páginas adicionales e incluir fotos o copias de documentos si lo desea.

***Tiempo.** Indique la fecha del acto o experiencia más reciente de la presunta discriminación, o la fecha en que la persona afectada por la discriminación tuvo conocimiento de la presunta discriminación.

*¿Esta queja se presenta dentro de los 180 días posteriores a esa fecha?

Sí No

Si marcó "No" anteriormente, explique por qué su queja se presenta fuera de plazo:

Información de Contacto Proporcione los nombres, direcciones y números de teléfono de cualquier persona que haya sido testigo de lo ocurrido.

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

***Firme y presente su queja por discriminación**

Una vez que haya completado este formulario, **fírmelo y coloque la fecha**. Luego puede enviarlo, junto con cualquier otra página que tenga, por correo postal, en persona o por correo electrónico.

Firma

Fecha

Enviar por correo o entregar en persona a:

Departamento de Recursos Naturales de Iowa
c/o Rachel Zander o Emily Cohen
Coordinadoras de No Discriminación
6200 Park Ave Ste 200
Des Moines, IA 50321

Enviar por correo electrónico a:

CivilRights@dnr.iowa.gov

No podemos devolver ninguno de los documentos que nos envíe. **Le recomendamos que conserve una copia para sus propios registros.**