



Use este formato para registrar las quejas relacionadas con el acceso a idiomas dentro del Departamento de Pesca y Fauna Silvestre de California (California Department of Fish and Wildlife). Por favor devuelva este formato y cualquier documentación relacionada a Office of Equal Employment Opportunity, correo electrónico:

EEO@wildlife.ca.gov o por correo postal a: PO Box 944209, Sacramento, CA 94244-2090

1. INFORMACIÓN DE CONTACTO	
Nombre:	
Idioma hablado:	
Dirección:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
2. DETALLES DE LA QUEJA	
Fecha del incidente:	
Lugar o dirección:	
Problemas con el acceso a idiomas:	(Marque todos los pertinentes) <input type="checkbox"/> Falta de asistencia por parte del personal de la agencia en un idioma que no es el inglés. <input type="checkbox"/> Falta de materiales traducidos en un idioma que no es el inglés. <input type="checkbox"/> El intérprete disponible no estaba cualificado/informado. <input type="checkbox"/> Las traducciones no eran correctas. <input type="checkbox"/> Otro (Explicar): _____
¿En qué idioma necesitaba que lo ayudarán?	<input type="checkbox"/> Armenio <input type="checkbox"/> Hmong <input type="checkbox"/> Mandarín <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Tagalog <input type="checkbox"/> Otro: _____
Descripción breve: (Adjunte más hojas de ser necesario)	
3. AYUDA PARA LLENAR EL FORMATO	
¿Alguien le ayudó a llenar este formato?	<input type="checkbox"/> Sí (anote la información abajo) <input type="checkbox"/> No (deje los campos en blanco)
Nombre:	
Organización:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
PARA USO DEPARTAMENTAL SOLAMENTE	
Date & Time Received:	
Tracking Number:	