State of California – Department of Fish and Wildlife

PRINT CLEAR

QUEJA RELACIONADA CON EL ACCESO A IDIOMAS (LANGUAGE ACCESS COMPLAINT)
DFW 632a (NEW 06/08/15)

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, Fax: 916.651.8763, correo electrónico: EEO@wildlife.ca.gov o por correo postal a: 1416 9th Street, 12th Floor, Room 1240, Sacramento, CA 95814

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)

- ☐ Falta de asistencia por parte del personal de la agencia en un idioma que no es el inglés.
- ☐ Falta de materiales traducidos en un idioma que no es el inglés.
- ☐ El intérprete disponible no estaba cualificado/informado.
- ☐ Las traducciones no eran correctas.
- ☐ Otro (Explicar):_____

¿En qué idioma necesitaba que lo ayudarán?

☐ Armenio ☐ Hmong ☐ Mandarín ☐ Español ☐ Tagalog
☐ Otro: _____

Descripción breve: (Adjunte más hojas de ser necesario)

3. AYUDA PARA LLENAR EL FORMATO	
¿Alguien le ayudó a llenar este formato?	☐ Sí (*anote la información abajo*) ☐ No (*deje los campos en blanco*)

Nombre:	
Organización:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

PARA USO DEPARTAMENTAL SOLAMENTE	
Date & Time Received:	
Tracking Number:	