****

**Formulario de información de quejas**

Es contra la ley que la Junta de Desarrollo de la Fuerza Laboral de West Piedmont (y sus proveedores), como receptor de asistencia financiera bajo el Título I de la Ley de Innovación y Oportunidad de la Fuerza Laboral (WIOA), discrimine por motivos de raza, color, religión, sexo, nacionalidad, edad, discapacidad, afiliación política de creencias. También es contra la ley que el WPWBD y sus proveedores discriminen a cualquier beneficiario de programas con asistencia financiera federal sobre la base de la ciudadanía / estado del beneficiario como inmigrante admitido legalmente y autorizado para trabajar en los Estados Unidos, o su participación en cualquier programa o actividad con asistencia financiera del Título I de la WIOA.

Si cree que usted o alguien más ha sido objeto de discriminación por parte de WPWDB o su proveedor en una de las bases enumeradas anteriormente, puede presentar una queja dentro de los 180 días a partir de la fecha de la supuesta infracción ante WPWDB EO Oficial o del Centro de Derechos Civiles del Departamento de Trabajo (CRC). Si no cumplió con este plazo y cree que tiene una buena causa para presentar la solicitud tarde, debe explicar sus circunstancias y solicitar una extensión al Director del CRC en la dirección que se indica a continuación. El Director determinará si ha demostrado una buena causa para una extensión y le notificará su determinación.

Para presentar una queja, puede utilizar este Formulario de información de quejas o enviar la información que figura en este formulario por escrito al WPWDB o al CRC. Para presentar la queja ante WPWDB, envíela a Tyler Freeland, Oficial en 300 Franklin Street, Suite 241, Martinsville, VA 24112 o por correo electrónico a tyler@vcwwestpiedmont.org o teléfono 276.656.6190. Para presentar una queja ante el Oficial de EO del estado, envíela a Vicki Tanner, en Virginia Community College System, 300 Arboretum Place, Suite 200, Richmond, Virginia 23236 o por correo electrónico a vtanner@vccs.edu, teléfono 804.819.1682 o Virginia Relay 711. Para presentar una queja ante el CRC, envíela al Director del Centro de Derechos Civiles, Departamento de Trabajo de los EE. UU., 200 Constitution Avenue NW, Room N-4123, Washington DC 20210. Puede obtener un formulario de queja del CRC electrónicamente a través de el sitio web de la CRC en <http://www.dol.gov/oasam/programs/crc/complaint.htm>.

Favor de proveer la siguiente información:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Direccion Postal** | **Numero de Telefono** | **Correo Electronico** | **Motivo de su Queja** |

**Nota especial:** Proporcione el nombre y la dirección de la persona u organización que cree que lo discriminó a usted o a otra persona. Si cree que alguien más fue discriminado, identifique a esa persona o grupo de personas lo mejor que pueda.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organización** | **Nombre de Proveedor de Servicio** | **Dirección Postal** | **Motivo de su Queja**  |