



FORMULARIO DE RECLAMO POR PROBLEMAS DE ACCESO AL IDIOMA

Utilice este formulario para presentar un reclamo relacionado con un problema de acceso al idioma ante la Junta de Carreras de Caballos de California (CHRB). Envíe el formulario completo y cualquier documento relacionado a la CHRB por fax al 916-263-0964 o por correo a CHRB Language Access Complaint, 1010 Hurley Way, Suite 300, Sacramento, CA 95825.

1. INFORMACIÓN DE CONTACTO		
Nombre:		
Dirección:		
Teléfono:	Particular:	Celular:
Correo electrónico:		

2. DETALLES DEL RECLAMO	
Fecha del Incidente:	
Lugar del Incidente:	
Problema:	(Seleccione todas las que correspondan) <input type="checkbox"/> No me ofrecieron un intérprete <input type="checkbox"/> El intérprete no tenía la habilidad o el conocimiento necesarios <input type="checkbox"/> Falta de personal bilingüe <input type="checkbox"/> Otros: _____
¿En qué idioma necesitó ayuda?	<input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otros: _____
Descripción breve: adjunte hojas adicionales de ser necesario.	

3. ASISTENCIA PARA COMPLETAR EL FORMULARIO	
¿Alguien le ayudó a completar este formulario?	<input type="checkbox"/> Sí (<i>complete los campos a continuación</i>) <input type="checkbox"/> No (<i>deje los campos en blanco</i>)
Nombre:	
Organización:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Certifico que esta declaración es cierta a mi leal saber y entender.	
Firma: _____ <i>(Persona que realiza el reclamo)</i>	Fecha: _____

 DEPARTMENTAL USE ONLY (PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO):

Date Received:	
Action Taken:	
Contact Person:	
Phone:	
Email:	