



## FORMULARIO DE QUEJAS SOBRE ACCESO A IDIOMAS

El propósito de este formulario es registrar quejas relacionadas con el acceso a idiomas en las oficinas de la Ciudad.

### INFORMACION DE CONTACTO

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

No. de Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### DETALLES DE LA QUEJA

Fecha del incidente: \_\_\_\_\_

Departamento/Agencia: \_\_\_\_\_

Ubicación o dirección: \_\_\_\_\_

Problema de Acceso a Idiomas: (Marque todas las que apliquen)

Falta de señales informando al público sobre servicios de traducción

Falta de información escrita en español/chino       Falta de personal bilingüe       Otro

¿En qué idioma necesito ayuda? \_\_\_\_\_

Descripción breve: (agregue paginas adicionales si es necesario) \_\_\_\_\_

### ASISTENCIA CON EL FORMULARIO

¿Alguien le ayudo a completar este formulario?  Si       No

Nombre: \_\_\_\_\_

Organización: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### DEPARTMENT USE ONLY

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



Por favor envíe este formulario a: EQUAL ACCESS OFFICE Department of Human Resources Management,  
150 Frank H. Ogawa Plaza 2nd Floor, Oakland, CA 94612  
También puede enviarlo por fax al (510) 238-2325. Si tiene alguna pregunta llame al (510) 238-3112.