



# Formulario de Quejas Sobre Acceso al Idioma

CSD 375 (Spanish) (Rev. 12/1/2024)

Utilice este formulario para informar de cualquier problema de acceso al idioma que tenga con el Departamento de Servicios Comunitarios y Desarrollo (CSD) o que haya experimentado al acceder a los programas que administra el CSD.

Devuelva este formulario y cualquier documentación de respaldo por correo electrónico o postal al Department of Community Services and Development a [LanguageAccess@csd.ca.gov](mailto:LanguageAccess@csd.ca.gov) o 2389 Gateway Oaks Drive, Suite #100, Sacramento, CA 95833. Si tiene alguna pregunta o inquietud, puede comunicarse con el Departamento de Servicios Comunitarios y Desarrollo al (916) 576-0980.

Este formulario facilita las funciones de quejas de acuerdo con la Ley de Servicios Bilingües Dymally-Alatorre y los requisitos del Título VI federal.

## 1. SU INFORMACIÓN DE CONTACTO

<b>Nombre:</b>	
<b>Dirección:</b>	
<b>Número de Teléfono:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	

## 2. DETALLES

<b>Fecha del Incidente:</b>	
<b>¿En qué idioma necesitó ayuda?</b> (marque la opción que corresponda)	<input type="checkbox"/> Chino (Simplificado) <input type="checkbox"/> Chino (Tradicional) <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Tagalo <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Otro: _____

**Breve Descripción de la Queja (adjunte páginas adicionales si es necesario):**

## 3. ASISTENCIA CON EL FORMULARIO

<b>¿Alguien le ayudó a completar este formulario?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sí</b> (ingrese la información a continuación) <input type="checkbox"/> <b>No</b> (dejar en blanco)
<b>Nombre:</b>	
<b>Organización o Relación con Cliente:</b>	
<b>Número de Teléfono:</b>	

## 4. FIRMA DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA

**Certifico que esta declaración de mi queja enunciada arriba y todas las páginas adjuntas son verdaderas según mi leal saber y entender.**

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

DEPARTMENTAL USE ONLY (SOLO PARA USO DEPARTAMENTAL):

<b>Date Received:</b>	
<b>Action Taken:</b>	
<b>Contact Person:</b>	
<b>Phone:</b>	
<b>Email:</b>	