SAVE PRINT CLEAR EMAIL

State of California – Department of Fish and Wildlife
QUEJA RELACIONADA CON EL ACCESO A IDIOMAS (LANGUAGE ACCESS COMPLAINT)
DFW 632a (REV. 03/18/22)

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, correo electrónico: EEO@wildlife.ca.gov o por correo postal a: PO Box 944209, Sacramento, CA 94244-2090

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:	