

CABNR/Extensión
Formulario de Queja de Derechos Civiles

Fecha del incidente _____ Lugar _____

Nombre de la(s) persona(s) acusada(s) de discriminación _____

Queja escrita _____ (adjunte documentos si es necesario)

Verbal _____ (por teléfono o en persona)

Queja documentada por

Nombre _____ Fecha _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____

Código postal _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

Naturaleza de la queja *Incluya lugar, fecha, hora y circunstancias, descripción del incidente y liste a cualquier testigo (adjunte páginas adicionales si es necesario)*

Mientras que las quejas pueden ser anónimas, si usted está dispuesto a que un representante de la Universidad de Nevada se ponga en contacto con usted para investigar la queja más a fondo, por favor, firme y feche este formulario a continuación:

Firma _____ Fecha _____

Entregue este formulario a: Civil Rights Office (Oficina de Derechos Civiles), 8050 Paradise Road #110,
Las Vegas, NV 89123
teléfono (702)257-5577 correo electrónico plessick@unr.edu