



Department of Forestry and Fire Protection  
Equal Employment Opportunity Office  
P.O. Box 944246  
Sacramento, California 94244-2460  
Teléfono (916) 653-0422 Fax (916) 654-9988

## Formulario de Queja de Acceso de Idioma

Si usted siente que no hemos podido atenderle debido a las barreras del idioma o falta de cumplimiento con la ley de servicios bilingüe Alatorre Dymally, CAL FIRE pueden ser capaces de proveer asistencia adicional en el servicio a sus necesidades requeridas. Por favor proporcione la siguiente información y trataremos de resolver su queja de manera oportuna.

SU PRIMER NOMBRE	SU APELLIDO
TELÉFONO DE CASA	OTRO TELÉFONO
DIRECCIÓN	CIUDAD
ESTADO	CÓDIGO POSTAL
<b>Alguien está presentando esta queja para usted?</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
En caso afirmativo, incluir SU NOMBRE	APELLIDO
<b>NATURALEZA DE LA QUEJA</b> (Por favor elija uno)	
<input type="checkbox"/> Falta de asistencia por el personal de CAL FIRE en su idioma.	<input type="checkbox"/> Falta de materiales traducidos en lengua su idioma.
<input type="checkbox"/> Intérprete disponible no era experto/conocedor.	<input type="checkbox"/> Las traducciones no eran precisas.
<input type="checkbox"/> Otro: Explicar	
<b>Describe brevemente lo sucedido. Proporcione nombres y direcciones específicas si es posible.</b> (Adjuntar páginas adicionales como sea necesario.)	
<b>¿Cómo usted y CAL FIRE intentaron resolver el problema? Por favor sea específico como sea posible.</b>	
<i>Certifico que esta declaración de mi queja anterior y en las páginas que se adjunta es verdadero a lo mejor de mi conocimiento y creencia.</i>	
FIRMA	FECHA (MM/DD/AAAA)

Puede presentar una queja contra nuestro departamento por falta de acceso adecuado a tu idioma con CA Departamento de Recursos Humanos, 1515 S Street, Sacramento, CA 95814.