

## Forma de Disputa Resolución de Participante

Un participante a quien se refiere con respecto a una acción de la agencia puede presentar una disputa a la consideración del programa de conformidad con la póliza de los participantes de solución de controversias y los procedimientos. Esta forma se utiliza para su conveniencia, pero en su lugar puede informar de las disputas verbales, en persona, por correo electrónico o por teléfono como contornos de la Póliza Dipute Participante y Diagrama de Flujo. Se trata de incluir el nombre del participante, dirección, razón por la dipute, la fecha o fechas de del desacuerdo o incidente, y una declaración de la solución que el participante está buscando. El Gerente / Director del programa responderán a los participantes por escrito dentro de 10 días de trabajo.

Nombre del participante: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Dirección de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

Programa intervenga en ese disputa: \_\_\_\_\_

Individual la disputa está en contra de: \_\_\_\_\_

### **Tipo de Disputa**

¿Qué tipo de controversia que se presenta?

- Denegación de servicio
- Terminación del programa
- Cualidad de servicio
- Otro (por favor explica)

---

---

### **Declaración de la Disputa:**

Use páginas adicionales, según sea necesario, para completar la totalidad de esta sección:

1. Describir la acción o el hecho que da origen a la disputa.
2. Dar la fecha de cada acción ocurrió y el nombre de la persona que tomó la acción.
3. Explique cómo cada acción estaba relacionada con la caja (s) indicada arriba.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Fecha o fechas de estos incidentes: \_\_\_\_\_

Testigo (s), si los hubiere \_\_\_\_\_

---

---

Solución que está buscando el participante: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Por mi firma abajo, declaro que esta queja es verdadera y correcta a mi mejor conocimiento y creencia.

Firma de Participante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Mail to:**

Community Action, Inc  
Attn: Equal Opportunity Officer  
20 Eclipse Center  
Beloit, WI 53511

**Other contact information:**

Phone: 608-313-1300  
E-mail [ljones@community-action.org](mailto:ljones@community-action.org)