



A.W. BROWN LEADERSHIP ACADEMY

## Política Para El Manejo De Quejas Por Discriminación

**Política:** Todas las cafeterías exhibirán el cartel de no discriminación actualizado en un lugar destacado para que el público lo vea en el área de servicio y tendrán el formulario de queja por discriminación disponible.

La denuncia podrá presentarse en uno de dos procedimientos:

**Procedimiento uno:** El miembro del personal de la escuela:

1. El gerente o supervisor de la cafetería escuchará las quejas o inquietudes, intentará responder preguntas y les proporcionará un formulario de queja por discriminación.
2. Explique que el formulario contiene instrucciones sobre cómo ellos (el demandante) pueden presentar la queja ellos mismos o entregársela al gerente de la cafetería.
3. La queja se puede reportar al miembro del personal de la escuela verbalmente, por escrito o en persona.
4. El miembro del personal de la escuela entregará el formulario completo al Coordinador de Nutrición Infantil del distrito.
5. El Coordinador de Nutrición Infantil presentará el formulario de queja a la Oficina de Alimentos y

Sede de Nutrición en:

Texas Department of Agriculture  
Food and Nutrition Division  
P.O. Box 12847, Austin, TX 78711  
FAX: (888) 237-5226  
FN.QAQC@TexasAgriculture.gov

6. El Departamento de Agricultura de Texas enviará el formulario de queja al USDA.

**Procedimiento dos:** El denunciante puede completar y enviar el formulario de denuncia directamente a:

Texas Department of Agriculture  
Food and Nutrition Division  
P.O. Box 12847, Austin, TX 78711  
FAX: (888) 203-6593  
[FN.QAQC@TexasAgriculture.gov](mailto:FN.QAQC@TexasAgriculture.gov)



## A.W. BROWN LEADERSHIP ACADEMY

U.S. Department of Agriculture  
Director, Center for Civil Rights Enforcement  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, DC 20250-9410

[OAC@usda.gov](mailto:OAC@usda.gov)

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participan o administran programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, religión, sexo, identidad de género (incluida la expresión de género), orientación sexual, discapacidad, edad, estado civil, estado familiar/parental, ingresos derivados de un programa de asistencia pública, creencias políticas o represalias por actividades anteriores de derechos civiles., en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA (no todas las bases se aplican a todos los programas). Los recursos y los plazos para presentar quejas varían según el programa o incidente.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.) deben comunicarse con la agencia responsable o el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY). o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, complete el Formulario de queja por discriminación del programa del USDA, AD-3027, que se encuentra en línea en [Cómo presentar una queja por discriminación en el programa](#) y en cualquier oficina del USDA o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en la carta toda la información. solicitado en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario o carta completo al USDA por: (1) correo: Departamento de Agricultura de EE. UU., Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles, 1400 Independence Ave., SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).



## A.W. BROWN LEADERSHIP ACADEMY

### A.W. Brown Leadership Academy Formulario De Quejas De

*Para presentar una queja, complete este formulario y envíelo al Coordinador de Nutrición Infantil, 5701 Red Bird Center Drive, Dallas, TX 75237. Todas las quejas, escritas, verbales o en persona, se envían automáticamente al Departamento de Agricultura de Texas.*

Marque si desea permanecer en el anonimato

Información de contacto de la persona que presenta la queja

*(Anote su nombre, dirección, número de teléfono e información de contacto adicional en los espacios a continuación).*

nombre de pila	Inicial del segundo nombre	Apellido
Dirección	Ciudad, estado y código postal	El mejor número de teléfono para ti
<i>¿Hay otras formas en que podamos comunicarnos con usted? (En caso afirmativo, indíquelos en el cuadro. Otras formas pueden incluir una dirección de correo electrónico o un número de teléfono diferente).</i>		



## A.W. BROWN LEADERSHIP ACADEMY

### II. Motivo de la denuncia

*(Proporcione información sobre la queja con el mayor detalle posible para las preguntas (A-E). Adjunte papel adicional si necesita más espacio).*

A. ¿Cuál es el nombre y la dirección de la entidad sobre la que presenta la queja?

B. Si esta queja es contra un individuo, ingrese el nombre de la persona (o personas) y la información de contacto en este cuadro. Si la queja no es contra un individuo, registre una marca en la casilla frente a N/A.

N/A— Esta queja no es contra un individuo.



## A.W. BROWN LEADERSHIP ACADEMY

C. Describa la queja con el mayor detalle posible, incluida la fecha y hora en que ocurrió el incidente. Si tiene alguna documentación relevante que respalde la queja o presunta violación, adjunte esa documentación a este formulario.

D. Si hay otras personas que tienen conocimiento sobre este evento, proporcione sus nombres, cargos y dirección/información de contacto. *(Adjunte hojas adicionales si necesita más espacio).*

Nombre	Título	Dirección/Información de contacto

E. ¿Cuál es la base o el tipo de discriminación que cree que ocurrió? *Si la queja no se basa en discriminación, registre una marca en la casilla frente a N/A.*

N/A— Esta queja no se basa en discriminación.  
(Marque las casillas que correspondan).

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Raza            | <input type="checkbox"/> Sexo         |
| <input type="checkbox"/> Color           | <input type="checkbox"/> Edad         |
| <input type="checkbox"/> Origen Nacional | <input type="checkbox"/> Discapacidad |

### Firma Del Denunciante

	Fecha
--	-------

-----This Space to Be Completed by Person Receiving the Complaint -----

Nombre de la persona que recibe la queja:	<input type="checkbox"/> La queja fue traducida (Marque esta casilla si esta queja fue completada por una persona distinta al demandante)
Personal asignado para abordar la queja:	Fecha de envío al Departamento de Agricultura de Texas:

Rev. 2023