|  |  |
| --- | --- |
| **http://www.crcid.org/Icons/Information%20Icon.png** | **Descripción del Servicio Crear Referido** |

* Se orientará al ciudadano o participante sobre la radicación de querellas relacionadas a discrimen.
* Se proveerá al ciudadano o participante el formulario correspondiente para la radicación de querellas relacionadas a discrimen.
* **Toda persona que esté interesada en la radicación o seguimiento de querellas deberá ser referido a través del Sistema de Manejo de Caso del Sistema del 3-1-1.**

|  |  |
| --- | --- |
| http://a0.twimg.com/profile_images/80777987/ASI_Icon_White_SMALL_normal.png | **Audiencia y Propósito**  |

* Ciudadanía en general
* Participantes del Programa
* El propósito de este servicio es ofrecerle al ciudadano o participante el formulario correspondiente para la radicación de querellas relacionadas a discrimen y orientarlo sobre el proceso a seguir.

|  |  |
| --- | --- |
| http://www.utresponsibleserving.com/web/site_38_files/images/1276618269_questionMarkIcon.jpg | **Consideraciones**  |

* El Programa de Asistencia Nutricional (PAN) garantiza la igualdad de oportunidades. Si cree que se ha discriminado contra un ciudadano o participante del Programa por razón de raza, color, origen, nacionalidad, género, edad o impedimento, deberá radicar la querella utilizando el formulario “Querellas por Discriminación”.
* Se brindará **exclusivamente seguimiento a casos creados a través del Sistema del Servicio 3-1-1**, de lo contrario se le notificará al participante o ciudadano que deberá visitar o comunicarse a la Oficina en donde haya radicado la querella.

|  |  |
| --- | --- |
| http://www.7gsf.info/images/schedule-icon.jpg | **Lugar y Horario de Servicio**  |

El ciudadano o participante también podría comunicarse a los siguientes teléfonos (E.E.U.U.):

**Teléfono:** 1-866-632-9992 (Voz)

1-800-877-8339 (TDD)

1-866-377-8642

Las personas interesadas en el Programa pueden comunicarse a los siguientes teléfonos (P.R.):

[Directorio Oficinas ADSEF](https://spnavigation.respondcrm.com/AppViewer.html?q=https://311prkb.respondcrm.com/respondweb/Directorio%20de%20Agencia%20(ADSEF)/ADSEF-000-Directorio%20de%20Agencia.pdf)

**Teléfono:** (787) 721-6648, 6653

**Fax:** (787) 289-1199

Para información sobre el Programa (PAN):

**Teléfonos:**  (787) 289-7632

1-800-981-8056

1-800-981-5822

1-800-981-7641 (audio impedidos)

|  |  |
| --- | --- |
| http://www.goroster.com/images/dollar_currency_sign.png | **Costo del Servicio**  |

No conlleva costos solicitar los servicios.

|  http://www.doorsmade.com/dmadesys/files/img/icon_clipboard.jpg | **Requisitos para Obtener Servicio** |
| --- | --- |

1. Para radicar una querella por discrimen se necesita la siguiente información:
	1. Completar el [Formulario para la Radicación de Querellas por Discriminación](https://spnavigation.respondcrm.com/AppViewer.html?q=https://311prkb.respondcrm.com/respondweb/Formulario%20Querellas%20por%20Discrimen/Formulario%20Querellas%20por%20Discrimen.pdf)
	2. Enviarlo a las siguientes direcciones, se debe enviar a las dos (2) direcciones:
		1. Correo Regular:
* **Ellen Shannon**

**Regional Director Civil Rights**

**USDA, Food and Nutrition Service**

**Mercer Corporate Park**

**300 Corporate Boulevards**

**Robbinsville, NJ 08691-1598**

* **USDA Director**

**Office of Civil Rights, Room 326W**

**Whitten Building,**

**1400 and Independence Avenue SW**

**Washington, DC 02050-9410**

1. El ciudadano podrá adquirir el formulario de varias maneras:
	1. Correo electrónico (e-mail) – del ciudadano o participante poseer un correo electrónico se le enviará el formulario relacionado a la radicación de querella por discrimen. [Formulario para la Radicación de Querellas por Discriminación](https://spnavigation.respondcrm.com/AppViewer.html?q=https://311prkb.respondcrm.com/respondweb/Formulario%20Querellas%20por%20Discrimen/Formulario%20Querellas%20por%20Discrimen.pdf)
	2. Personalmente - el ciudadano o participante podrá visitar la Oficina Local o Regional para solicitar el formulario relacionado a querellas por discrimen:

[Directorio Oficinas Regionales y Locales](http://www2.pr.gov/agencias/secretariado/Directorio/Pages/default.aspx)

* 1. Vía fax.
	2. Correo general - para esta alternativa el ciudadano o participante **deberá ser referido a través del Sistema de Manejo de Caso del Sistema del 3-1-1**, acompañado con la siguiente información:
		1. Nombre completo del ciudadano o participante.
		2. Dirección postal completa.
		3. Número de teléfono primario.

|  |  |
| --- | --- |
| http://super-trainer.com/wp-content/uploads/2009/11/frequently-asked-questions.jpg  | **Preguntas Frecuentes** |

No aplica.

|  |  |
| --- | --- |
| http://www.innateskillgaming.eu/wp-content/uploads/2011/08/Links_icon.png  | **Enlaces Relacionados** |

[Página Web de la ADSEF](https://servicios.adsef.pr.gov/) - <https://servicios.adsef.pr.gov/>

[Directorio Oficinas Regionales y Locales](http://www2.pr.gov/agencias/secretariado/Directorio/Pages/default.aspx)

[Líneas de Emergencias](http://www2.pr.gov/agencias/secretariado/Directorio/Pages/emergencia.aspx)

[Formulario para la Radicación de Querellas por Discriminación](https://spnavigation.respondcrm.com/AppViewer.html?q=https://311prkb.respondcrm.com/respondweb/Formulario%20Querellas%20por%20Discrimen/Formulario%20Querellas%20por%20Discrimen.pdf)