



# Formulario de denuncias sobre el programa

Complete este formulario si desea hacer una denuncia sobre el programa WIC. Puede hacerlo de manera anónima o proporcionar su información personal (lo cual permitirá hacer un seguimiento). Sírvase escribir su información de contacto y una descripción detallada del incidente, y envíe el formulario al Programa WIC del estado. Todas las denuncias reciben un tratamiento reservado y se preserva la confidencialidad de las partes implicadas a menos que medie una investigación o procedimiento.

**¿Quién hace la denuncia?**

Participante de  
WIC

Minorista

Agricultor

Personal de WIC

Otra persona:

**Su nombre (opcional):**

**Su número de teléfono o dirección de email (opcional):**

**Fecha del incidente:**

**¿Contra quién está dirigida la denuncia?**

**Lugar del incidente:**

**Sírvase describir detalladamente el incidente ocurrido:**

Acepto que esta declaración de alegaciones podrá ser utilizada durante la investigación del caso. También otorgo mi consentimiento de que esta declaración y la información que consta en el expediente de la denuncia puede ser revelada a algunos empleados de la agencia (incluida la persona que yo creo que me ha discriminado) con el objeto de resolver mi denuncia, averiguar los hechos o implementar las medidas correctivas. También entiendo que la información puede ser revelada si lo exige una ley, norma, reglamentación u orden judicial. Declaro que esta denuncia es auténtica, exacta y completa según mi leal saber y entender.

**Su firma:**

**Fecha de hoy:**

**Envíe un email a la oficina  
estatal de WIC**

La oficina estatal examinará este formulario y se comunicará con usted para brindarle las instrucciones para que pueda hacer su seguimiento.

**Puede escribir un  
email o Fax a:**  
Montana WIC Program  
PO Box 202951  
Helena, MT 59620-2951  
Phone: 1-800-433-4298  
Fax: (406) 444-0239