Workforce Solutions

Workforce Solutions es un empleador/ programa de igualdad de oportunidades. Las personas con alguna discapacidad podrán solicitar asistencia y servicios auxiliares.

Números de retransmisión de Texas:
7-1-1
1-800-735-2989 (texto-TDD)
1-800-735-2988 (voz)

Workforce Solutions

1-888-469-JOBS(5627)

wrksolutions.com

263–CF-S

Formulario de Comentarios y Quejas

"Bienvenido a la Solución."

Workforce Solutions

Respetar Sus Derechos es Parte de NUESTRO TRABAJO

Workforce Solutions está aquí para ofrecerle servicios útiles y de fácil acceso que le permitan encarar con éxito una búsqueda laboral o un periodo de transición profesional. Garantizar igualdad de oportunidades en cada programa, servicio y beneficio es esencial para lograr nuestra misión.

Si estuviera disconforme con los servicios de alguno de nuestros establecimientos, le rogamos que le informe inmediatamente al gerente de la oficina de Workforce Solutions. El gerente discutirá el problema con usted y tomará las medidas necesarias para llegar a un acuerdo amistoso.

Si, después de haber hablado con el gerente, aún no está satisfecho con nuestro servicio, le pedimos que llame a nuestra oficina principal al 713.993.4539 y pida que le comuniquen con un representante de servicio al cliente o bien se ponga en contacto con nosotros enviándonos un correo electrónico a través del sitio web de Workforce Solutions: wrksolutions.com, "Contact Us."

Si nos viéramos imposibilitados de resolver el problema, le pedimos que utilice el formulario adjunto para presentar una queja por escrito. Por favor, complete el formulario y envíelo por correo o fax a:

Workforce Solutions
Customer Service Representative
P.O. Box 22777
Houston, TX 77227-2777
Fax: 713.993.4578

Nos pondremos en contacto con usted para suministrarle más información una vez que hayamos recibido su comentario o queja.

Workforce Solutions, en calidad de receptor de asistencia económica federal, tiene prohibido discriminar a cualquier persona de los Estados Unidos, por motivos de raza, color, religión, sexo, nacionalidad, edad, discapacidad, filiación o creencia política; y a cualquier beneficiario de los programas financiados en virtud del Título I de la Ley de Inversiones para la Fuerza Laboral (Workforce Inovation & Opportunity Act, WIOA) por motivos de ciudadanía o situación del beneficiario como inmigrante legal autorizado para trabajar dentro del territorio de los Estados Unidos, o por su participación en cualquiera de los programas o actividades financiados en virtud del Título I de la ley WIOA.

Si usted piensa que ha sido discriminado por su participación en un programa o actividad financiado conforme al Título I de la ley WIOA, podrá presentar una queja ante el siguiente representante de la Junta de Igualdad de Oportunidades.

Gulf Coast Workforce Board
Equal Opportunity Officer
Bobi Cook
P.O. Box 22777
Houston, TX 77227-2777
Teléfono: 713.627.3200
Fax: 713.993.4578

Si estuviera recibiendo la Ayuda Temporal para Familias Necesitadas (TANF) o el Apoyo Económico para Cuidado de Niños, puede ponerse en contacto con la siguiente oficina:

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
1301 Young St., Room 1169
Dallas, TX 75202
Teléfono: 214.767.4056

Si estuviera recibiendo SNAP, puede ponerse en contacto con la siguiente oficina:

Civil Rights Office
U.S. Department of Agriculture
1100 Commerce St.
Dallas, TX 75242
Teléfono: 214.290.9820

Tambien podrá contactar a:

Boone Fields, TWC EO Officer
101 E. 15th Street, Rm. 242-T
Austin, TX 78778
Teléfono: 512.463.2400
Fax: 512.463.2444

Si estuviera disconforme con los servicios de alguno de nuestros establecimientos, le rogamos que le informe inmediatamente al gerente de la oficina de Workforce Solutions. El gerente discutirá el problema con usted y tomará las medidas necesarias para llegar a un acuerdo amistoso.

Formulario de Quejas del Cliente

Fecha de la queja _____

Información del cliente

Nombre _____

Domicilio _____

_____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Información de contacto

Número de teléfono particular _____

Número de contacto alternativo _____

Correo electrónico del cliente _____

Firma del cliente _____

Naturaleza de la queja

Escriba sus inquietudes debajo. Utilice el reverso de la hoja si necesita más espacio.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

1-888-469-JOBS (5627)

wrksolutions.com

Workforce Solutions