

## Formulario para presentar quejas o realizar comentarios

FECCA y NEDA reconocen el derecho de todas las personas y organizaciones a presentar quejas o realizar comentarios.

Si usted tiene algún comentario o una queja acerca del personal que participa en este programa o algún otro asunto con el Programa de *CALD Community Connector*, quisiéramos escucharlos.

Si su queja o comentario se trata acerca del *National Disability Insurance Scheme*, usted puede contactarse directamente con ellos aquí: <https://www.ndis.gov.au/contact/feedback-and-complaints>.

Las personas que le brindan apoyo pueden ayudarlo(a) a presentar una queja. Esto implica que sus amigos y familiares pueden presentar una queja en su nombre. Usted puede enviar una queja u opinión de manera anónima si lo prefiere. Sin embargo, esto impedirá que le brindemos una actualización o un resultado sobre el asunto que usted plantea.

Está bien quejarse. No se lo va a tratar mal por presentar esta queja o realizar un comentario.

- Hay muchas formas de presentar una queja: Complete el formulario que figura a continuación y envíelo por correo electrónico a: [nccp@neda.org.au](mailto:nccp@neda.org.au)
- Dele su formulario a un miembro del personal del NCCP en quien usted confíe.
- Envíe su formulario por correo postal a: PO Box 971, Civic Square ACT 2608, Australia
- Complete el formulario en línea aquí: <insert website>.
- Llame al 0417 269 755.
- Dígale verbalmente a un miembro del personal del NCCP para CALD y solicítele que presente su queja.

Gracias por tomarse el tiempo para enviar esta información. FECCA y NEDA agradecen su ayuda para mejorar este programa.

## Formulario para presentar quejas o realizar comentarios

Programa Nacional de Conectores para la Comunidad CALD

**Fecha:**

### ¿De qué se trata su queja?

Brinde algunos datos para ayudarnos a comprender sus inquietudes. Usted puede incluir qué ocurrió, dónde ocurrió y quién participó.

### ¿Qué resultados desea lograr?

¿Quiere permanecer de manera anónima?  SÍ  NO

¿Desea que se comuniquen con usted con respecto a este asunto?  SÍ  NO

¿Necesita alguna ayuda con la comunicación? P. ej.: intérprete, requisitos de accesibilidad.

SÍ  NO Datos: \_\_\_\_\_

#### Acerca de mí (opcional)

Nombre:

Apellido:

Correo electrónico:

Número de teléfono:

Idioma:

#### Complete este casillero si se queja en nombre de otra persona.

Nombre de la persona en la cual usted presenta la queja:

¿Cuál es su relación con esa persona?

¿Sabe la persona que usted está presentando esta queja?

¿Da su consentimiento la persona para que se presente esta queja?