



Departamento de Justicia de EE.UU.
División de Derechos Civiles
Sección de Derechos de Inmigrantes y Empleados (IER)

Número de la OMB 1190-0018
 Fecha de revisión: 02/09/2017
Formulario de Denuncia de la IER

Las leyes migratorias de los EE. UU. prohíben la discriminación por motivos del estatus de ciudadanía en los procesos de contratación, despido o reclutamiento o recomendación por comisión de individuos protegidos: ciudadanos, individuos de nacionalidad estadounidense, residentes permanentes, residentes temporales, refugiados y asilados (excluyendo a residentes permanentes legales que no soliciten la naturalización dentro de los seis meses de ser elegibles para la misma). Asimismo, prohíben la discriminación por motivos de la nacionalidad de origen (contra empleadores con entre cuatro y catorce empleados) en los procesos de contratación, despido, reclutamiento o recomendación por comisión de todo empleado legalmente autorizado para trabajar en los Estados Unidos. Las leyes también prohíben las prácticas documentales injustas: cuando individuos, empresas u organizaciones se niegan a aceptar un documento válido, especifican la documentación que un individuo puede proveer o exigen documentos adicionales o diferentes a los que se requieren para completar el Formulario I-9 debido al estatus de ciudadanía o nacionalidad de origen de un individuo. Más aún, las leyes prohíben las represalias contra individuos por hacer valer sus derechos protegidos conforme a la disposición antidiscriminatoria de las leyes migratorias o por haber participado en o asistido con una investigación llevada a cabo por esta oficina.

Instrucciones para el Formulario de Denuncia:

¿Quién puede presentar una denuncia?: Toda persona que alega ser víctima de discriminación o una persona autorizada en nombre de la víctima. **Este formulario de denuncia deberá ser enviado a la siguiente dirección o por fax a (202) 616-5509 o por correo electrónico a IER@usdoj.gov dentro de los 180 días de la fecha del supuesto incidente discriminatorio.** Este formulario debe ser llenado ya sea a máquina o a mano en letra de molde legible, en cualquier idioma. Las preguntas no aplicables deberán dejarse en blanco.

U.S. Department of Justice
Civil Rights Division
Immigrant and Employee Rights Section - NYA 950 Pennsylvania Avenue, NW
Washington, DC 20530

Puede dirigir preguntas sobre este formulario a la IER por teléfono al (202) 616-5594 o al 1-800-255-7688 (línea gratuita), teléfono de texto (202) 616-5525 o teléfono de texto (TTY) al 1-800-237-2515 (línea gratuita).

Sección 1: Información de Contacto de la Parte Perjudicada

Nombre y Dirección de la **Parte Perjudicada** (la persona que declara haber sido víctima de discriminación o represalias):

Hombre Mujer

Nombre completo: _____

Calle o dirección postal: _____

Apt: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: (Casa) _____ (Celular) _____

FAX: _____ Correo electrónico: _____

¿Desea que nos comuniquemos con la Parte Perjudicada en otro idioma? Sí No

Especifique el idioma: _____

¿Cuál es la hora más conveniente para comunicarse con la Parte Perjudicada por teléfono (si no tiene representante)?

Sección 2: Información del Estatus Migratorio o de la Ciudadanía de la Parte Perjudicada

Por favor, indique el **estatus migratorio, la ciudadanía** o el tipo de **autorización de trabajo** de la Parte Perjudicada:

- Ciudadano
 Individuo de nacionalidad estadounidense
 Residente Permanente Legal: **Fecha de otorgamiento de residencia:** (Día) _____ (Mes) _____ (Año) _____

¿La Parte Perjudicada ha solicitado la naturalización? No Sí

Asilado **Fecha de solicitud:** (Día) _____ (Mes) _____ (Año) _____

- Asilado
 Refugiado
 Residente temporal admitido al amparo de la sección 1160(a) o la sección 1255(a) (ciertos individuos son elegibles para que su estatus se ajuste según las enmiendas que se efectuaron a la INA en los años 80)
 Ninguna de las opciones anteriores, pero está autorizado para trabajar:
Fecha de vencimiento:(Día) _____ (Mes) _____ (Año) _____

Especifique:

- H-1 H-2 F1/OPT J-1 B-1 Solicitante asilado
 Estados Libres Asociados (FAS, por sus siglas en inglés)
 Estatus de Protección Temporal (TPS, por sus siglas en inglés) (País): _____
 Otro (especifique): _____

Nº de extranjería/Nº de USCIS (para todos aquellos que no sean ciudadanos): _____

Nº de admisión (en caso de no poseer un nº de extranjería): _____

Sección 3: Otra Información Personal y la Nacionalidad de Origen de la Parte Perjudicada

¿Cuál es el país de nacimiento de la Parte Perjudicada? _____

¿Cuál es la nacionalidad de origen de la Parte Perjudicada? _____

¿Cuál es la fecha de nacimiento de la Parte Perjudicada? (Día) _____ (Mes) _____ (Año) _____

Sección 4: Tipo de Discriminación Alegada

¿Cuál es el tipo de discriminación alegado? Escoja todos los que se apliquen:

- Discriminación por motivos de la nacionalidad de origen** (La Parte Perjudicada fue discriminada en los procesos de contratación, despido o reclutamiento o recomendación por comisión porque la Parte Perjudicada proviene de un país determinado o cierta parte del mundo, debido a la etnia o el acento de la Parte Perjudicada o por su capacidad limitada en inglés.)
- Discriminación por el estatus de ciudadanía** (La Parte Perjudicada fue discriminada en los procesos de contratación, despido o reclutamiento o recomendación por comisión porque la Parte Perjudicada es, o no es, ciudadana de los EE. UU. o debido al estatus migratorio de la Persona Perjudicada.)
- Represalias por hacer valer los derechos protegidos en virtud de la Sección 1324b del Título VIII del Código de los EE. UU.** (La Parte Perjudicada presentó una denuncia de discriminación, se quejó de un incidente de discriminación, participó en la investigación o el caso de otro individuo o hizo valer un derecho conforme a la disposición antidiscriminatoria y, como resultado, la Parte Perjudicada fue intimidada, amenazada, coaccionada o se tomaron represalias en su contra.)
- Prácticas documentales injustas** (El individuo, la empresa o la organización se negó a aceptar un documento válido, especificó la documentación que la Parte Perjudicada podía proveer o exigió documentos adicionales o diferentes a los que se requieren para completar el Proceso de Verificación de la Elegibilidad para Trabajar (Formulario I-9 o E-Verify) debido al estatus de ciudadanía o nacionalidad de origen de la Parte Perjudicada.)

Sección 7: Acusaciones Presentadas ante Otras Agencias Federales o Estatales Basadas en los Mismos Hechos

¿Se ha presentado alguna denuncia con base en estos hechos ante alguna agencia gubernamental, estatal o federal? No Sí

En caso afirmativo: Nombre Completo de la Agencia: _____

Calle de la agencia o dirección postal: _____

Nº: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Fecha de presentación: (Día) _____ (Mes) _____ (Año) _____

Número del archivo (si lo sabe): _____ Número del investigador (si lo sabe): _____

Sección 8: Información de Contacto de la Parte Demandante (La Parte Perjudicada o la persona que presenta cargos en nombre de la Parte Perjudicada)

¿La Parte Demandante es la misma que la Parte Perjudicada?

Sí, la misma. (En caso afirmativo, vaya al nº 9.) No

En caso negativo, usted es (elija uno): Hombre Mujer

Nombre completo: _____ Título: _____

Nombre de la entidad: _____

Calle o dirección postal: _____

Apartamento: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____

Fax: _____ Correo electrónico (e-mail): _____

¿Cuál es la hora más conveniente para contactar a la Parte Demandante?

Sección 9: Comunicaciones con la IER

¿Usted ha hablado o se ha comunicado con la IER antes de presentar esta demanda? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuándo? (Día) _____ (Mes) _____ (Año) _____

En caso afirmativo, ¿cómo? Línea telefónica directa Correo electrónico Evento de Promoción/Comunitario

Si usted sabe, ¿cómo se llamaba el representante de la IER con que usted habló o contactó? _____

DECLARACIÓN DE LEY DE PRIVACIDAD

La autoridad para solicitar esta información de la Parte Perjudicada o Parte Demandante está consagrada en la Sección 1324b del Título VIII del Código de los EE. UU. La información que la Parte Perjudicada o Parte Demandante brinde se utilizará principalmente para investigar y procesar la imputación de discriminación prohibida; no obstante, es posible que la información se utilice para otros fines legítimos, tal y como se indica en la Notificación del Registro Federal del Departamento de Justicia, publicada en el Registro Federal en 68 Fed. Reg. 47611 (11 de agosto del 2003), la cual describe los usos rutinarios de la información obtenida por parte de la División de Derechos Civiles. Si la Parte Perjudicada o la Parte Demandante no proveen la información solicitada en este formulario, es posible que la imputación se desestime o se rechace. Las declaraciones falsas que se hacen de manera intencionada en este formulario son punibles de acuerdo con la Sección 1001 del Título XVIII del Código de los EE. UU.

Notificación de la ley de Reducción de Trámites

Esta petición se efectúa de acuerdo con la ley de Reducción de Trámites de 1995. La información recolectada es necesaria para ayudar al Departamento a procesar e investigar imputaciones individuales de discriminación en violación de la Sección 1324b del Título VIII del Código de los EE. UU., según los requisitos del mandato reglamentario. El uso de este instrumento de recolección facilitará el proceso al ayudar a las partes demandantes a identificar y proveer la información que se necesite para iniciar una investigación.

La carga media estimada asociada con esta recolección es de 30 minutos por parte demandante o administrador, dependiendo de las circunstancias particulares. Cualquier comentario sobre la precisión de esta carga estimada o sugerencia sobre cómo reducirla se debe enviar a: IER Special Policy Counsel, USDOJ-CRT-IER, 950 Pennsylvania Avenue, NW-NYA, Washington, DC 20530.

Una agencia no puede llevar a cabo o patrocinar, y no es obligatorio que una persona responda a, una recolección de información excepto que muestre un actual número de control OMB válido.