



Departamento de Justicia de EE. UU.

Oficina del Fiscal General de Estados Unidos
Distrito de Arizona
División Civil

Formulario de queja de derechos civiles

La Oficina del Fiscal General de Estados Unidos, Distrito de Arizona, en conjunto con la División de Derechos Civiles del Departamento de Justicia de Estados Unidos, es responsable de aplicar las leyes federales de los derechos civiles en Arizona. Le pedimos firmemente al público que nos presenten cualquier posible violación de dichas leyes. Si es apropiado, podríamos referir su queja a otra agencia para que la investigue o para que tome otra acción.

Si necesita ayuda para completar este formulario, o necesita el formulario en un idioma o formato distinto, envíe un correo electrónico a USAAZ-CivRightsCompl@usdoj.gov, o bien, llame a la Oficina del Fiscal General de EE. UU. al 602-528-7299.

Llene todos los campos

Persona que presenta la queja:

Nombre:

Línea 1 de la dirección:

Línea 2 de la dirección:

Ciudad, estado, código postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

Persona o entidad sobre la cual está presentando su queja:

Persona/entidad:

Línea 1 de la dirección:

Línea 2 de la dirección:

Ciudad, estado, código postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

1. ¿Cuál de las siguientes categorías aplica a su queja de derechos civiles? (Marque todas las opciones que correspondan)

Acceso o derechos por discapacidad

Discriminación de vivienda

Discriminación en créditos/préstamos

Discriminación en el empleo

Discriminación en la educación

Discriminación por estatus de ser veterano/miembro del servicio militar

Tráfico humano

Derecho a votar

Discriminación por la policía

Delito motivado por odio o prejuicio

Uso de terrenos religiosos

Discriminación en una cárcel o institución

Discriminación en edificios públicos

Otros: _____

4. ¿Considera que la violación a los derechos civiles que describe en su queja es parte de un patrón de discriminación más serio por parte de la persona o entidad que menciona en la queja?

Sí: No:

Si la respuesta es sí, identifique a otras personas o grupos que crea que puedan haber experimentado la misma discriminación o discriminación que sea similar a la que usted experimentó por parte de la persona o entidad. Incluya la información de contacto, si está disponible.

5. ¿Le representa algún abogado para los problemas que describe en esta queja?

Sí: No:

Si la respuesta es sí, proporcione el nombre, la dirección y el número de teléfono del abogado.

6. ¿Ha presentado una acción legal por los problemas que describe en esta queja?

Sí: No:

Si la respuesta es sí, proporcione (1) el nombre y número de caso, (2) el tribunal en donde se presentó el caso y (3) el estado actual del caso.

7. ¿Ha presentado una queja acerca de estos problemas ante alguna otra agencia federal, estatal o gubernamental?

Sí: No:

Si la respuesta es sí, proporcione (1) la agencia, (2) el nombre y número de teléfono del contacto en la agencia y (3) el estado de su queja en la agencia.

8. ¿Alguna persona, oficina o agencia lo refirió a nuestra oficina?

Sí: No:

Si la respuesta es sí, ¿quién lo refirió?

PRESENTAR UNA QUEJA A ESTA OFICINA NO TIENE NINGÚN EFECTO SOBRE NINGUNO DE LOS ESTATUTOS DE LIMITACIONES QUE PODRÍAN APLICAR A CUALQUIER RECLAMO PERSONAL QUE PUEDA TENER. AL PRESENTAR ESTA QUEJA, USTED NO HA INICIADO UNA ACCIÓN LEGAL NI NINGÚN OTRO PROCESO LEGAL, Y ESTA OFICINA NO HA INICIADO NINGUNA DEMANDA NI PROCESO LEGAL EN SU NOMBRE. SI CREE QUE SUS DERECHOS CIVILES FUERON VIOLADOS Y SU INTENCIÓN ES PRESENTAR UNA DEMANDA, DEBE COMUNICARSE CON UN ABOGADO PRIVADO.

Su nombre: _____

Fecha: _____

**Envíe por correo postal o correo electrónico una copia de este formulario de queja completo,
junto con cualquier documento de respaldo, a:**

**U.S. Attorney's Office
District of Arizona
Civil Rights Coordinator
40 N. Central Avenue, Suite 1800
Phoenix, AZ 85004-4449**

**Correo electrónico: [USAAZ-
CivRightsCompl@usdoj.gov](mailto:USAAZ-CivRightsCompl@usdoj.gov)
Teléfono: 602-528-7299**