

Departamento de Justicia de los Estados Unidos

*Abogado/Fiscal de los Estados Unidos
(313) 226-9151 Distrito Este de Michigan*

FORMULARIO DE QUEJAS SOBRE DERECHOS CIVILES

La oficina del Abogado/Fiscal de los Estados Unidos está encargada con hacer cumplir las leyes de los derechos civiles dentro del Distrito del Este de Michigan. Entonces agradecemos a información que llama la atención a posibles violaciones de las leyes federales sobre derechos civiles ocurriendo dentro del Distrito Este de Michigan.

Persona Registrando la Queja:

Nombre: _____

Dirección 1: _____

Dirección 2: _____

Ciudad, Estado Código Postal: _____

Teléfono: _____ E-mail:

(Correo Electrónico)

Persona / Entidad contra quien Usted está presentando una queja:

Nombre/ Número de Placa: _____

Departamento: _____

Dirección 1: _____

Dirección 2: _____

Ciudad, Estado Código/Zona Postal: _____

Teléfono: _____ E-mail:

(Correo Electrónico)

Tipo(s) de supuesta(s) violacion(es) de los derechos civiles (marque todos los adecuados):

Derechos o Acceso de Discapacidad Discriminación en la Vivienda

Educación Mala Conducta de Policía/ Fuerzas Policiales

Discriminación de Empleo Prisionero / Derechos de otras Personas Institucionales

Parcialidad / Crímenes de Odio Derecho al Voto

Otro(a) (especifique) :

Fecha del incidente _____

Testigos:

Nombre	Dirección/Domicilio	Teléfono
---------------	----------------------------	-----------------

Nombre	Dirección/Domicilio	Teléfono
---------------	----------------------------	-----------------

Nombre	Dirección/Domicilio	Teléfono
---------------	----------------------------	-----------------

La oficina o la agencia que recomendó a nuestra oficina _____

¿Usted hizo un reporte policial? _____, Si lo hizo, indique la fecha, la
agencia y la persona que recibió la queja. _____

Por favor agregue una copia de la queja, si es posible.

¿Tiene fecha para aparecer en la corte? _____ Si contestó que
sí, ¿cuándo y dónde? _____

Por favor describa claramente el/los incidentes relevante(s). Incluya tanta información como sea posible, incluyendo la fecha, el sitio, la(s) clase(s) de incidente(s), información de contacto de todos los testigos, y copias de todos los documentos relacionados. For favor no mande los documentos originales – en el caso de que necesitemos los documentos originales, serán solicitados. (Agregue paginas adicionales si es necesario.)

¿Agregó paginas adicionales? Sí Si contestó sí, ¿cuántas paginas? _____

¿Tiene representación de un abogado/una abogada sobre este asunto? Sí No

Si indicó que sí, por favor incluya la siguiente información:

Nombre del Abogado/de la Abogada: _____

Nombre de la Empresa: _____

Dirección 1: _____

Dirección 2: _____

Ciudad, Estado Código/Zona Postal: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____
(Correo Electrónico)

¿Ha presentado Usted un pleito/una demanda sobre este asunto? [] Sí [] No

Si la respuesta es sí , por favor incluya la siguiente información:

Nombre del Caso: _____

Número del Caso: _____

Tribunal/Corte en que se presentó: _____

Estado/condición actual del asunto:

¿Ha presentado una queja sobre este asunto con cualquier otra agencia federal, estatal o local?

[] Sí [] No

Si la respuesta es sí , por favor indica la siguiente información:

Nombre de la Agencia: _____

Persona a Contactar: _____

Número de Teléfono: _____

¿Qué oficina o qué agencia recomendó a nuestra oficina? _____

Consideremos con cuidado la información que Usted nos ha dado para determinar si una violación de los derechos civiles ha ocurrido y si lo es, si esta oficina tiene la autoridad de ejercer con respeto a semejante violación. Si determinamos que su queja descubre una

posible violación de las leyes federales de derechos civiles que serian de jurisdicción de esta oficina para investigar, y/o que necesitemos de Usted mas información para nuestra investigación, Usted sería contactado(a).

POR FAVOR COMPRENDA QUE ENTREGANDO ESTE FORMULARIO DE QUEJA NO TIENE NINGUN EFECTO SOBRE LA PRESCRIPCION EXTINTIVA U OTROS REQUISITOS DE REGISTRO QUE SE PUEDAN REFERIR A CUALQUIER RECLAMO QUE TENGA USTED.

ADEMAS, AL ENTREGAR ESTE RECLAMO, USTED NO HA COMENZADO UN JUICIO U OTRO PROCEDIMIENTO LEGAL, Y ESTA OFICINA NO HA INICIADO UN JUICIO O PROCEDIMIENTO EN SU NOMBRE.

SI USTED CREE QUE SUS DERECHOS CIVILES HAN SIDO VIOLADOS, Y SI USTED TIENE LA INTENCION DE HACER UN JUICIO, USTED TAMBIEN DEBE CONTACTAR A UN ABOGADO PRIVADO/UNA ABOGADA PRIVADA.

Por favor firme y ponga la fecha debajo para indicar que comprende los terminos mencionados anteriormente, y verifique la exactitud de todas las representaciones de hechos contenidos en este formulario de quejas.

Firma: _____

Fecha: _____

Envíe el formulario completado y cualquier documento pertinente a la siguiente dirección:

**Attn: Civil Rights Unit Chief, Civil Division
United States Attorney's Office
Eastern District of Michigan
211 W. Fort Street - Suite 2001
Detroit, Michigan 48226
(313) 226-9151**