

2110 First Street, Suite 3-137
Fort Myers, Florida 33901
239/461-2200
239/461-2219 (Fax)



300 N. Hogan Street, Suite 700
Jacksonville, Florida 32202
904/301-6300
904/301-6310 (Fax)

35 SE 1st Avenue, Suite 300
Ocala, Florida 34471
352/547-3600
352/547-3623 (Fax)

U.S. Department of Justice
United States Attorney
Middle District of Florida

400 West Washington Street, Suite 3100
Orlando, Florida 32801
407/648-7500
407/648-7643 (Fax)

Main Office
400 North Tampa Street, Suite 3200
Tampa, Florida 33602
813/274-6000
813/274-6358 (Fax)

Reply to: Tampa, FL

FORMULARIO DE QUEJA DE DERECHOS CIVILES

La Oficina del Fiscal de los Estados Unidos, en coordinación con la División de Derechos Civiles del Departamento de Justicia de los Estados Unidos, está a cargo de hacer cumplir las leyes federales de derechos civiles en todo el Distrito Medio de Florida. Por lo tanto, la Oficina recibe fácilmente información que pone en conocimiento de su atención las posibles violaciones de las leyes federales de derechos civiles. La Oficina del Fiscal de los Estados Unidos es principalmente una oficina legal y no una agencia de investigación. Esta Oficina determinará si su queja plantea una posible violación de las leyes federales de derechos civiles que estaría dentro de la jurisdicción de esta Oficina para investigar, o debería remitirse a otra agencia para su investigación u otra acción.

Persona Presentado esta Queja

Fecha:

Nombre y Apellido:		Título: Sr./Sra./Srta./Otro:	
Dirección:			
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Teléfono a Contactar/Durante el Día:		Correo Electrónico:	
El Mejor Método y Tiempo Para Contactar:			

Información Sobre y En Contra La Persona o La Entidad que estás Presentando esta Queja

Nombre:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado	Código Postal:
Teléfono a Contactar/Durante el Día/Noche:		Correo Electrónico:
El Mejor Método y Tiempo Para Contactar:		

Naturaleza de la Presunta Violación de los Derechos Civiles (Por favor, marque todos los que correspondan)

<input type="checkbox"/>	Acceso a la Clínica de Aborto
<input type="checkbox"/>	Oportunidades de Crédito / Préstamo
<input type="checkbox"/>	Derechos de Discapacidad o Acceso
<input type="checkbox"/>	Oportunidades Educativas
<input type="checkbox"/>	Discriminación Laboral
<input type="checkbox"/>	Crimen de Odio
<input type="checkbox"/>	Discriminación de Vivienda

<input type="checkbox"/>	Tráfico Humano
<input type="checkbox"/>	Mala Conducta en el Cumplimiento de Ley
<input type="checkbox"/>	Estado Militar / Veterano
<input type="checkbox"/>	Derechos de Prisioneros o Personas Institucionalizadas
<input type="checkbox"/>	Religión
<input type="checkbox"/>	Derechos del Votante
<input type="checkbox"/>	Otro:

¿Cuál crees que fue el motivo de la discriminación?

Discapacidad Origen Nacional Raza Religión Orientación Sexual Otro:

Describe la violación de los Derechos Civiles que le gustaría señalar a la atención de la Oficina del Fiscal de los EE. UU. Incluya la mayor cantidad de información como sea posible, incluidas la(s) fecha(s) de la(s) supuesta(s) violación(es), el lugar, la naturaleza del incidente y la información de contacto de los testigos (incluya copias de la documentación de respaldo, pero no envíe los documentos originales):

Describe sus esfuerzos por resolver este asunto, incluida(s) la(s) fecha(s) en que usted notificó a la persona o empleado de la entidad mencionada arriba; el nombre, la dirección y el número de teléfono de la persona con la cual usted intentó resolver este asunto, y las acciones realizadas por la persona o el empleado de la entidad para resolver su queja. Usted puede adjuntar páginas adicionales o documentos a esta queja.

¿Estás representado por un abogado en este asunto? Si No

En caso afirmativo, indique el nombre del abogado, la dirección y número de teléfono:

¿Ha presentado una demanda en relación con este asunto? Si No

En caso afirmativo, indique el número y nombre del caso, el tribunal en el que se presentó el caso y el estado del caso:

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

Si No

En caso afirmativo, indique la agencia, la persona de contacto, el número de teléfono y el estado de la queja:

Esta Oficina considerará cuidadosamente la información que nos ha proporcionado para determinar si puede haber ocurrido una violación de las leyes federales de derechos civiles y, de ser así, si esta Oficina tiene autoridad para hacer cumplir la ley con respecto a la violación. Si esta Oficina determina que su reclamo plantea una posible violación de las leyes federales de derechos civiles que se encontrarían dentro de la jurisdicción de esta Oficina para investigar y / o que su información es necesaria para cualquier investigación, nos contactaremos con usted.

POR FAVOR, ENTIENDA QUE PRESENTAR ESTE FORMULARIO DE RECLAMACIÓN NO TIENE EFECTO EN NINGUNA DECLARACIÓN DE LIMITACIONES O EN SU DOCUMENTO DE SOLICITUD, LO QUE PODRÍA APLICAR A CUALQUIER RECLAMACIÓN QUE PUEDA TENER.

ADEMÁS, AL ENTREGAR ESTA RECLAMACIÓN NO HA COMENZADO DE FORMA SEGURA O DE OTRO PROCEDIMIENTO LEGAL, Y ESTA OFICINA NO HA INICIADO UN JUEGO O PROCEDIMIENTO EN SU NOMBRE.

SI SU DERECHO CIVIL HA SIDO VIOLADO, Y TIENE LA INTENCIÓN DE ENTABLAR UNA DEMANDA, TAMBIÉN DEBE COMUNICARSE CON UN ABOGADO PRIVADO.

Envíe formulario por **correo electrónico** o **IMPRIMA** y envíe el formulario de queja completado y cualquier documentación de respaldo a la siguiente:

Civil Rights Complaints, Civil Division
United States Attorney's Office Middle District of Florida
400 N. Tampa Street, Suite 3200
Tampa, Florida 33602

Civil Rights Hotline: 813.274.6095
Email: USAFLM.Civil.Rights@usdoj.gov