



Departamento de Justicia de EE. UU.

Oficina del Fiscal General de Estados Unidos  
Distrito Sur de Iowa

División Civil

## Formulario de queja de derechos civiles

La Oficina del Fiscal General de Estados Unidos, 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 el Distrito Sur de Iowa. 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 [USIAS.civilrightscomplaint@usdoj.gov](mailto:USIAS.civilrightscomplaint@usdoj.gov).

*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: \_\_\_\_\_

**2. ¿En qué se basa la discriminación que describe en esta queja?**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Raza/color            | <input type="checkbox"/> País de origen                                   | <input type="checkbox"/> Idioma             |
| <input type="checkbox"/> Estatus de ciudadanía | <input type="checkbox"/> Estatus familiar (familia con hijos)             | <input type="checkbox"/> Edad               |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad          | <input type="checkbox"/> Sexo o género                                    | <input type="checkbox"/> Orientación sexual |
| <input type="checkbox"/> Religión              | <input type="checkbox"/> Estatus de veterano/miembro del servicio militar | <input type="checkbox"/> Otro: _____        |

**3. Describa las violaciones de derechos civiles que le gustaría someter a la atención de la Oficina del Fiscal General de EE. UU. Proporcione tanta información como sea posible, incluyendo (1) la(s) fecha(s), (2) la(s) ubicación(es), (3) lo que ocurrió y (4) la información de contacto de cualquier testigo. Puede incluir copias de cualquier documento u otros materiales que considere importantes para sustentar su queja. (NO envíe los documentos originales).**

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

\_(adjunte hojas adicionales si es necesario)

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. ¿Lo 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  
Southern District of Iowa  
Civil Rights Coordinator  
210 Walnut Street, Suite 455  
Des Moines, IA 50309**

**Correo electrónico:**  
**[USAIAS.civilrightscomplaint@usdoj.gov](mailto:USAIAS.civilrightscomplaint@usdoj.gov)**