



FISCAL GENERAL LETITIA JAMES
ESTADO DE NUEVA YORK
OFICINA DEL FISCAL GENERAL DEPARTAMENTO DE
DERECHOS CIVILES
55 HANSON PLACE, SUITE 1080
BROOKLYN, NY 11217
PHONE: (718) 560-2040 FAX: (718) 687-1430 PÁGINA
WEB: <http://www.ag.ny.gov>

QUERRELLA DE DISCRIMINACIÓN

1. FAVOR DE ESCRIBIR A MAQUINA O EN TINTA OSCURA.
2. ASEGÚRATE DE INCLUIR COPIAS (NO ORIGINALES) DE DOCUMENTOS RELACIONADOS A SU QUERRELLA.

LA PERSONA QUIEN REGISTRA LA QUERRELLA:

Su nombre _____

Dirección _____

Ciudad/Estado/Zona Postal _____

Teléfono _____

LA PERSONA/ENTIDAD DE CUAL SE QUEJA:

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad/Estado/Zona Postal _____

Teléfono _____

SUJETO DE LA QUERRELLA:

EMPLEO VIVIENDA EDUCACIÓN LUGAR DE NEGOCIO
 CRÉDITO DERECHOS REPRODUCTORES OTRO _____

HUBO DISCRIMINACION CONTRA USTED A CAUSA DE SU:

RAZA SEXO RELIGIÓN NACIONALIDAD COLOR
 INCAPACIDAD EDAD ORIENTACIÓN SEXUAL CREDO ESTADO MILITAR
 ESTADO CIVIL PREDISPOSICIÓN GENÉTICA OTRO _____

FAVOR DE EXPLICAR LOS DATOS ESENCIALES A SU QUERRELLA (siéntase libre de adjuntar páginas adicionales):

CONOCE A OTRAS PERSONAS QUIENES HAN SUFRIDO LA MISMA CONDUCTA DISCRIMINATORIA QUE ALEGA AQUÍ? SI ES ASÍ, ESCRIBA LOS NOMBRES, LAS DIRECCIONES Y LOS NÚMEROS DE TELÉFONO DE TALES PERSONAS.

HA PEDIDO O RECIBIDO AYUDA DE LA DIVISIÓN DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE NUEVA YORK O DE ALGUNA OTRA AGENCIA DEL GOBIERNO? SI ES ASÍ, ESCRIBA LOS NOMBRES, LAS DIRECCIONES Y LOS NÚMEROS DE TELÉFONO.

TIENE UN ABOGADO QUE LE REPRESENTA EN ESTE ASUNTO? SI ES ASÍ, ESCRIBA EL NOMBRE, LA DIRECCIÓN Y EL NÚMERO DE TELÉFONO DE SU ABOGADO.

EXISTE ALGUN PROCESO JUDICIAL O PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SOBRE ESTE ASUNTO? SE ES ASÍ, ESCRIBA EL NÚMERO DEL CASO Y ADJUNTE UNA COPIA DE LA DEMANDA.

LEA LO SIGUIENTE ANTES DE FIRMAR:

ATENCIÓN: Esta queja no equivale a presentar una demanda antes el Departamento Estatal de Derechos Humanos de Nueva York o la Comisión de Oportunidad Igual a Empleo (EEOC).

Al iniciar esta querrela, tengo entendido que el Fiscal General no es mi abogado privado, sino representa al público en la aplicación de leyes designadas para proteger al público de patrones o prácticas de discriminación. También entiendo que este formulario no es una demanda legal pero un cargo informal declarando que yo he sido el sujeto de discriminación. Estoy de acuerdo de que la Oficina del Fiscal General use su propia discreción para determinar si una investigación es necesario y si será necesario contactar a la persona o entida de la cual yo me quejo. Si tengo algunas preguntas con respecto a mis derechos legales o responsabilidades legales, debo de comunicarme con un abogado privado.

Segun mi mejor conocimiento esta querrela es verídica y exacta.

También entiendo que cualquier declaración falsa en esta querrela es castigable por un delito menor clase "A," bajo la Sección 175.30 y la Sección 210.45 de las leyes Penales.

Firma: _____ Fecha: _____

HA USTED INCLUIDO COPIAS DE DOCUMENTOS IMPORTANTES?

**Envie a: Estado de Nueva York
Oficina del Fiscal General
Departamento de Derechos Civiles
55 Hanson Place, Suite 1080
Brooklyn, NY 11217**