



FISCAL GENERAL BARBARA D. UNDERWOOD  
ESTADO DE NUEVA YORK  
OFICINA DEL FISCAL GENERAL DEPARTAMENTO DE  
DERECHOS CIVILES  
28 LIBERTY STREET  
NEW YORK, NEW YORK 10005  
PHONE: (212) 416-8250 FAX: (212) 416-6030  
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):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(FAVOR DE VER EL DORSO)

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  
28 Liberty Street, 15<sup>th</sup> Floor  
New York, NY 10005