

**PROCURADURÍA DEL ESTADO
DE ARIZONA**

**TOM HORNE
PROCURADOR GENERAL
www.azag.gov**



**CUESTIONARIO DE ADMISIÓN DE LA
DIVISIÓN DE DERECHOS CIVILES**

**Numero de teléfono: (602) 542-5263
Facsimile: (602) 542-8885
TDD: (602) 542-5002
Numero de teléfono gratuito: 1-877-491-5742**

(Escriba o imprime por favor legible en tinta. Usted puede utilizar páginas adicionales para terminar sus respuestas a las preguntas siguientes.)

1. SU NOMBRE Y DIRECCION

Teléfono de casa:

Teléfono de trabajo:

2. NOMBRE Y DIRECCION DE LA PERSONA O DEL NEGOCIO CONTRA CUAL USTED SE ESTA QUEJANDO.

Teléfono:

Facsimile:

3. INDIQUE POR FAVOR SOBRE CUALES DE LAS CATEGORIAS SIGUIENTES SE APLICAN A SU QUEJA CONTRA LA PERSONA O EL NEGOCIO ENUMERADO EN #2. CIRCUNDE TODAS LAS AREAS QUE USTED CREA SE APLIQUEN A SU SITUACION.

A. EMPLEO

- i. Raza
- ii. Color
- iii. Origen Nacional
- iv. Religión
- v. Sexo/Genero (incluye embarazo y acoso sexual)
- vi. Edad
- vii. Discapacidad
- viii. Represalias
- ix. Resultados de pruebas genéticas

B. VIVIENDA

- i. Raza
- ii. Color
- iii. Origen Nacional

- iv. Religión
- v. Sexo/Género
- vi. Discapacidad
- vii. Estatus Familiar (embarazo y personas menores de 18 años)
- viii. Represalias

C. LUGARES PÚBLICOS

- i. Raza
- ii. Color
- iii. Religión
- iv. Sexo
- v. Origen Nacional
- vi. Ascendencia
- vii. Discapacidad
- viii. Represalias

E. VOTACION

- i. Raza
- ii. Color
- iii. Religión
- iv. Sexo
- v. Origen Nacional
- vi. Ascendencia
- vii. Discapacidad

4. ¿CUANDO OCURRIO EL ACTO O EL INCIDENTE DE CUAL USTED SE
ESTA QUEJANDO?

Primera vez: _____

Última vez: _____

Continuo: (si o no)

5. EXPLIQUE CON DETALLES QUÉ LE SUCEDIO. INDIQUE QUÉ SUCEDIO, CUANDO SUCEDIO, LOS NOMBRES DE LA GENTE IMPLICADA, LOS NOMBRES DE TESTIGOS, Y CUALQUIER OTRA INFORMACION. CUENTE POR FAVOR SU HISTORIA DE QUÉ LE SUCEDIO DEL PRINCIPIO AL FIN. TAMBIEN, ADJONTE POR FAVOR A ESTE CUESTIONARIO CUALQUIER DOCUMENTO QUE AYUDE A EXPLICAR QUÉ LE SUCEDIO.

6. ¿USTED HA ARCHIVADO UNA QUEJA CON OTRA AGENCIA FEDERAL, ESTATAL O LOCAL PARA QUEJARSE POR ESTA DISCRIMINACION? SI LA RESPUESTA ES SI, INDIQUE POR FAVOR EL NOMBRE Y LA DIRECCION DE LA AGENCIA.

7. ¿USTED TIENE UN ABOGADO? SI LA RESPUESTA ES SI, POR FAVOR INDIQUE EL NOMBRE Y LA DIRECCION DE SU ABOGADO.