



Oficina del Procurador General de Arizona
Mark Brnovich



Cuestionario de Admisión de Derechos Civiles

Su Información		Persona/Negocio en Queja	
Nombre:		Nombre:	
Dirección:		Dirección:	
Ciudad:		Ciudad:	
Estado:		Estado:	
Código postal:		Código postal:	
Teléfono:		Teléfono:	

Indique cuáles de las siguientes categorías se aplican a su queja contra la persona o negocio indicada en la sección anterior. Circule todas las áreas que usted cree que se aplican a su situación.

Empleo	Vivienda	Adaptaciones Públicas	Voto
Raza	Raza	Raza	Raza
Color	Color	Color	Color
Origen Nacional	Origen Nacional	Origen Nacional	Origen Nacional
Religión	Religión	Religión	Religión
Género/Sexo	Género/Sexo	Género/Sexo	Género/Sexo
Edad	Discapacidad	Ascendencia	Ascendencia
Discapacidad	Estatus Familiar	Discapacidad	Discapacidad
Represalias	Represalias	Represalias	
Información genética			

¿Cuándo sucedió el acto o incidente del que se queja?

Primera vez:	Ultima vez:	Continuo: (Sí o no)



Oficina del Procurador General de Arizona
Mark Brnovich



Cuestionario de Admisión de Derechos Civiles
Continuado

Explique detalladamente lo que le sucedió. Indique lo que sucedió, cuándo sucedió, los nombres de las personas involucradas, los nombres de los testigos y cualquier otra información. Cuente su historia de lo que le sucedió desde el principio hasta el final. Además, adjunte a este cuestionario cualquier documento que ayude a explicar lo que le sucedió.

¿Ha presentado una queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local para quejarse de esta discriminación? Si la respuesta es sí, indique el nombre y la dirección de la agencia.

¿Tiene un abogado? Si la respuesta es sí, por favor díganos el nombre y la dirección de su abogado.
