



## Formulario de queja por discriminación

Usted puede enviar su queja al completar este formulario, lo puede imprimir y enviar por correo electrónico o por correo dirigido a: Attention City of Boulder Office of Human Rights P.O.Box 791 Boulder, Co. Una vez que usted ha enviado este formulario, se le contactará para conversar o hacer una cita. La queja no es procesada hasta que se haya tenido esa conversación y una persona de nuestro personal haya revisado el formulario firmado. Si tiene preguntas o necesita ayuda para completar el formulario, puede llamar a la Oficina de derechos humanos al 303-441-4197 o enviar un correo electrónico a [castrocamposi@bouldercolorado.gov](mailto:castrocamposi@bouldercolorado.gov).

.....

### 1. Datos personales:

Nombre completo \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

### 2. Datos de persona(s) alegadas de haber cometido el acto discriminatorio:

Nombre \_\_\_\_\_  
Nombre oficial de la compañía (si corresponde) \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**3. La Ordenanza de Derechos Humanos de la Ciudad de Boulder es una ley local que protege contra la discriminación ilegal dentro de los límites de la ciudad de Boulder (Boulder Revised Code 1981, Title 12, Chapter 1 - Prohibition of Discrimination in Housing, Employment, and Public Accommodations).**

**Esta queja se trata de:**

- Empleo (*la queja debe presentarse dentro de los 180 días*)
- Vivienda (*la queja debe presentarse dentro de un año*)
- Acomodación pública (*la queja debe presentarse dentro de los 60 días*)

4. Fecha de la violación alegada: \_\_\_\_\_(día/mes/año)

5. La discriminación es ilegal cuando se ha hecho a causa de la raza, color, sexo u otra característica que es protegida por la ley. Estas características clasifican a las personas en "clases protegidas". Complete lo siguiente:

**Creo que esta acción en mi contra fue debida a mi...(seleccione todos las respuestas que apliquen)**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ascendencia                               | <input type="checkbox"/> Embarazo              | <input type="checkbox"/> Origen nacional       |
| <input type="checkbox"/> Características genéticas                 | <input type="checkbox"/> Estado Civil          | <input type="checkbox"/> Paternidad (Vivienda) |
| <input type="checkbox"/> Color                                     | <input type="checkbox"/> Estado de inmigración | <input type="checkbox"/> Raza                  |
| <input type="checkbox"/> Credo                                     | <input type="checkbox"/> Fuente de ingreso     | <input type="checkbox"/> Religión              |
| <input type="checkbox"/> Custodia de un(a)niño(a) menor (Vivienda) | <input type="checkbox"/> Incapacidad física    | <input type="checkbox"/> Sexo                  |
| <input type="checkbox"/> Edad                                      | <input type="checkbox"/> Incapacidad mental    | <input type="checkbox"/> Variación de género   |
|  | <input type="checkbox"/> Orientación sexual    |  |

6. Describa brevemente por qué siente que ha experimentado discriminación según el tipo y la(s) clase(s) protegida(s) citadas antes.

7. ¿Qué alivio busca?

8. ¿Ha presentado una queja sobre este asunto con el *Equal Employment Opportunity Commission* (EEOC), *Department of Housing and Urban Development* (HUD), *Colorado Civil Rights Division* (CCRD), u otra agencia?  Sí  No

Si contestó que sí, ¿cuándo hizo la queja? \_\_\_\_\_ (día/mes/año)  
Si contestó que sí, ¿con cuál agencia(s) hizo la queja?

---

9. ¿Desea tratar de resolver el asunto por medio de una mediación?  Sí  No

***Gracias por completar este formulario. Este documento no es oficial hasta que se haya reunido con un miembro del personal de la ciudad y su firma haya comprobada con una identificación con foto. Será contactado en breve para programar una cita.***

.....  
Yo entiendo que cualquier queja debe hacerse bajo juramento, tal como lo requiere el Código Revisado de Boulder. Juro o afirmo, bajo pena de perjurio y conforme a las leyes de los Estados Unidos de América, el estado de Colorado y la ciudad de Boulder que la información que he proporcionado en esta queja, es verdadera y correcta, y que ni mi queja ni mi conducta son con el propósito de acoso o inducción a la parte demandada.

\_\_\_\_\_  
Nombre completo

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma