



**CIUDAD DE CHARLOTTESVILLE
OFICINA DE DERECHOS HUMANOS
CUESTIONARIO DE ADMISIÓN CONFIDENCIAL**

**FECHA DE
PRESENTACIÓN**

ESTO NO ES UNA DENUNCIA FORMAL. LA PRESENTACIÓN DE ESTE CUESTIONARIO NO SIGNIFICA QUE USTED ESTÉ REALIZANDO UNA DENUNCIA FORMAL ANTE LA OFICINA DE DERECHOS HUMANOS DE CHARLOTTESVILLE. ESTE CUESTIONARIO ES SÓLO INFORMATIVO. SI TIENE PREGUNTAS O NECESITA AYUDA PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO, PÓNGASE EN CONTACTO CON LA OFICINA DE DERECHOS HUMANOS POR TELÉFONO AL (434) 970-3023 O POR CORREO ELECTRÓNICO A LA DIRECCIÓN HUMANRIGHTS@CHARLOTTESVILLE.GOV Y UN EMPLEADO SE OCUPARÁ DE AYUDARLE.

¿CÓMO SUPO DE NOSOTROS?

1. PROPORCIONE INFORMACIÓN SOBRE USTED.

NOMBRE:

PRONOMBRES:

DIRECCIÓN POSTAL:

CIUDAD:

ESTADO:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO: ()

CORREO ELECTRÓNICO:

2. PROPORCIONE INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA O GRUPO DE PERSONAS QUE SIENTE QUE LE HAN DISCRIMINADO.

NOMBRE:

PRONOMBRES:

DIRECCIÓN POSTAL:

CIUDAD:

ESTADO:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO: ()

CORREO ELECTRÓNICO:

3. TIPO DE CONSULTA (ACTIVIDAD PROTEGIDA)

- ☐ CRÉDITO
- ☐ EMPLEO
- ☐ VIVIENDA
- ☐ EDUCACIÓN PRIVADA
- ☐ ESTABLECIMIENTOS ABIERTOS AL PÚBLICO

4. FECHA DE LA PRESUNTA DISCRIMINACIÓN (FECHA EN QUE SE PRODUJO EL INCIDENTE)

- LOS INCIDENTES DE **VIVIENDA** DEBEN NOTIFICARSE DENTRO DE LOS **365 DÍAS**.
- **OTROS INCIDENTES** DEBEN NOTIFICARSE DENTRO DE LOS **180 DÍAS**.

____/____/____
DD MM AAAA

5. TIPO DE DISCRIMINACIÓN (CARACTERÍSTICA PROTEGIDA)

CREO QUE SE ME HA DISCRIMINADO POR MI _____

6. DESCRIBA BREVEMENTE LOS PRESUNTOS ACTOS DISCRIMINATORIOS**¿CUÁL ES EL PRÓXIMO PASO?**

LA INFORMACIÓN QUE PROPORCIONÓ AQUÍ ES CONFIDENCIAL. ESTE PRIMER CONTACTO NO SE NOTIFICA A LOS ACUSADOS, YA QUE NO SE TRATA DE UNA DENUNCIA FORMAL. ESTA INFORMACIÓN SE REMITIRÁ A UN INVESTIGADOR QUE SE PONDRÁ EN CONTACTO CON USTED PARA PROGRAMAR UNA CITA A FIN DE ANALIZAR SU SITUACIÓN Y LOS PASOS A SEGUIR.

PARA SOLICITAR ADAPTACIONES RAZONABLES POR DISCAPACIDAD, ESCRIBA A HUMANRIGHTS@CHARLOTTESVILLE.GOV O LLAME AL (434) 970-3023.

PUEDE ENVIAR SU CUESTIONARIO DE ADMISIÓN CONFIDENCIAL DE CUALQUIERA DE LAS FORMAS QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN.

CORREO	OFFICE OF HUMAN RIGHTS CITY OF CHARLOTTESVILLE PO BOX 911 CHARLOTTESVILLE, VA 22902
CORREO ELECTRÓNICO	HUMANRIGHTS@CHARLOTTESVILLE.GOV
ENTREGA PERSONAL	OFFICE OF HUMAN RIGHTS 507 EAST MAIN STREET LA OFICINA ESTÁ UBICADA EN EL DOWNTOWN MALL, JUNTO AL CORREO. SE PUEDE ESTACIONAR EN EL ESTACIONAMIENTO DE MARKET STREET. LLAME AL 434-970-3023 ANTES DE SU VISITA PARA CONFIRMAR QUE ALGUIEN ESTARÁ DISPONIBLE PARA RECIBIR SU CUESTIONARIO DE ADMISIÓN O PARA OTROS TRÁMITES. TAMBIÉN PUEDE ENTREGAR PERSONALMENTE SU CUESTIONARIO DE ADMISIÓN EN LA OFICINA DEL ADMINISTRADOR MUNICIPAL, UBICADA EN EL SEGUNDO PISO DEL AYUNTAMIENTO.