

FORMA PARA QUEJAS DE DERECHOS CIVILES

Esta forma debe ser usada por miembros del público para interponer una queja por discriminación en contra del Departamento de Reglamentación de Pesticidas (DPR) la cual un individuo cree que sucedió durante la administración de sus programas y servicios ofrecidos al público. Toda queja debe enviarse por email o por correo al(la) Oficial de Derechos Civiles del DPR a: EEOP@cdpr.ca.gov, o al 1001 I Street, MS 4B, Sacramento, CA 95814.

Por favor, responda todas las preguntas en esta forma que sean aplicables a su situación, de la manera más completa y detallada. usted puede utilizar papel adicional si es necesario. Si usted tiene cualquier documento(s) que apoye(n) su queja, favor de agregarlo(s) a esta Forma para Quejas de Derechos Civiles. Si usted tiene preguntas o necesita ayuda para llenar esta forma, favor de contactar a el(la) Oficial de Derechos Civiles del DPR. Usted puede contactar a el(la) Oficial de Derechos Civiles del DPR at (916) 445-3979, o por email a EEOP@cdpr.ca.gov.

Sección 1. Información de Contacto

Instrucciones: Ponga el nombre e información de contacto del(la) demandante, además si tiene un(a) representante autorizado(a) ponga también el nombre e información de contacto del(la) mismo(a). Favor de contactar al(a) Oficial de Derechos Civiles del DPR para actualizar dicha información si es que cambia antes de que el DPR resuelva esta queja. El DPR no podría completar la investigación, o proveer información de una queja si no tiene la información de contacto actualizada.

a. Información del Demandante¹

Nombre y Apellido del Demandante:
Dirección del Demandante:
Ciudad/Estado/Código Postal:
Número Telefónico del Demandante:
Email del Demandante:

b. Información del Representante

¿Tiene usted un abogado o representante autorizado que estuvo de acuerdo en representarlo(a) en este asunto?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si así es, favor de proveer la información del contacto.
Nombre:	

¹ DPR aceptará quejas anónimas y las investigará al mayor grado posible. Sin embargo, el enviar una queja anónima, puede impedir la capacidad del DPR para recolectar todos los hechos necesarios para resolver dicha queja.

Si aplica, nombre del bufete de abogados:
Dirección:
Ciudad/Estado/Código Postal:
Teléfono del(la) Representante Autorizado(a):
Dirección de Email del(la) Representante Autorizado(a):

Sección 2. Programa o Actividad

Instrucciones: Identifique el programa o actividad administrado por el DPR que cometió el (los) supuesto(s) acto(s) discriminatorio(s); persona(s) contactada(s) involucrada(s), y, si aplica, identifique al(la) contratista o subcontratista involucrado(a) en el (los) acto(s) discriminatorio(s). Identifique si usted ha enviado o no su queja a una Agencia Estatal o Federal checando sí o no en el cajón correspondiente.

Programa y División/Subdivisión del DPR, si lo sabe:
Persona(s) a Contactar del DPR, si lo(s) sabe:
Contratista o Subcontratista del DPR, si aplica:
¿Ha usted interpuesto su queja con alguna Agencia Estatal o Federal? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Fecha del Supuesto Acto Discriminatorio: Última Fecha del(los) Supuesto(s) Acto(s) Discriminatorio(s) (Mes/Día/Año): _____

Sección 3. Clase Protegida

Instrucciones: Identifique la clase protegida de la persona o grupo de personas que fue(ron) sujeto(s) a la supuesta discriminación. Refiérase a las definiciones en la Política para Quejas de Derechos Civiles. Si checa cajones que no aplican, esto puede retrasar su queja.

Yo alego haber sufrido: ____ Discriminación ____ Represalias

Debido a mi ____ actual o percibido:

- ____ sexo
- ____ raza
- ____ color
- ____ religión
- ____ antepasados
- ____ origen nacional

- identificación con un grupo étnico
- edad
- discapacidad mental
- discapacidad física
- condición médica
- información genética
- estado civil
- orientación sexual
- identidad de género
- expresión de género
- otra (especifique)_____

Sección 4. Bases para Su Queja

Instrucciones: Provea una detallada descripción del (los) supuesto(s) acto(s) que usted crea es discriminatorio bajo la Política de Derechos Civiles del DPR en las secciones (a) a la (e). El(La) Oficial de Derechos Civiles del DPR, o alguien designado, puede contactarle con preguntas de seguimiento para recolectar todos los hechos necesarios para resolver esta queja.

- a. ¿Qué acto(s) ocurrió (eron) que usted cree que resultó(aron) en la discriminación de usted, o de otra persona o gente?)

- b. ¿Por qué piensa usted que el(los) acto(s) es (son) discriminatorio(s)?

c. ¿Dónde ocurrió(eron) el (los) supuesto(s) acto(s) de discriminación (en el DPR, por teléfono, otro?)

d. ¿Cuándo ocurrió(eron) el(los) supuesto(s) acto(s) de discriminación? Por favor, sea tan específico(a) como pueda en la(s) fecha(s), e indique si la discriminación fue una sola vez, o si fue continua y sigue sucediendo.

e. ¿Hay alguien más que haya observado o esté enterado(a) del(los) supuesto(s) acto(s) de discriminación? Por favor provea una lista de todas las personas que sepan del (los) acto(s)

Sección 5. Confidencialidad

En el DPR nos esforzamos en proteger la confidencialidad de la información provista, pero DPR no puede garantizar confidencialidad absoluta. Protegeremos y honraremos la confidencialidad al grado que sea legalmente posible. Sin embargo, la anonimidad y confidencialidad completa no pueden garantizarse una vez que se entable una queja con el DPR. Usted puede ayudarnos a proteger la confidencialidad al mantener la confidencialidad de los registros de nuestras entrevistas con usted.

Sección 6. Firma

Instrucciones: Al entregar este documento, usted afirma ser el(la) demandante identificado(a) en las Sección 1 en este documento, y que según usted mejor lo entiende, toda la información presentada es verdadera y correcta, con excepción de la información que le hayan provisto, la cual usted cree que sea cierta.

Firma del(la) Demandante:	Fecha:
----------------------------------	---------------