



COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS DE MAINE

Comisaría Estatal #51 - Augusta, ME 04333

CUESTIONARIO DE ADMISIÓN GENERAL

(Para los casos de vivienda, utilice el CUESTIONARIO DE ADMISIÓN PARA LA VIVIENDA)

NOTA: Completar este [cuestionario de admisión](#) no significa que se haya presentado un cargo por discriminación.

UN CARGO POR DISCRIMINACIÓN SE PRESENTA ANTE LA COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS DE MAINE CUANDO LA COMISIÓN RECIBE UN FORMULARIO DE DENUNCIA FIRMADO Y NOTARIADO. LA COMISIÓN DEBE RECIBIR LAS DENUNCIAS FIRMADAS Y NOTARIADAS EN UN PLAZO DE TRESCIENTOS (300) DÍAS A PARTIR DEL PRESUNTO ACTO DE DISCRIMINACIÓN.

Una vez recibida la información que nos facilite, el funcionario de admisiones redactará un cargo de discriminación y se lo enviará para que la revise y la firme ante *notario* o, *si la información no es suficiente para redactar un cargo*, le llamará para hablar más detenidamente de sus alegaciones.

INFORMACIÓN DE CONTACTO					
Nombre:	Inicial del segundo nombre:	Apellido:	Fecha:		
Dirección postal:		Ciudad:	Estado: Código postal:		
Teléfono particular:	Celular:	Teléfono del trabajo	Dirección de correo electrónico:		
DESEO PRESENTAR CARGOS CONTRA:					
Nombre de la organización:		Número de teléfono:			
Persona de contacto:		Título o cargo: (p. ej. Propietario/Presidente/Gerente de RR.HH.)			
Dirección postal:		Ciudad:	Estado: Código postal:		
Tipo de organización: (por ejemplo, sindicato, agencia de empleo, industria, comercio...)					
CREO QUE SE ME HA DISCRIMINADO EN:					
<input type="checkbox"/> Empleo	<input type="checkbox"/> Acceso a alojamiento público	<input type="checkbox"/> Ampliación del crédito	<input type="checkbox"/> Educación		
DEBIDO A:					
<input type="checkbox"/> Edad (solo casos de empleo, alojamiento público y créditos) Incluir la fecha de nacimiento(_____)		<input type="checkbox"/> Color (especificar:_____)			
<input type="checkbox"/> Niños (solo alojamiento, excepto algunos establecimientos bed and breakfast)		<input type="checkbox"/> Recepción de una orden de protección permanente contra el abuso			
<input type="checkbox"/> Situación familiar (solo empleo y vivienda)		<input type="checkbox"/> Religión (especificar:_____)			
<input type="checkbox"/> Predisposición genética		<input type="checkbox"/> Represalias			
<input type="checkbox"/> Estado civil (solo crédito)		<input type="checkbox"/> Sexo (incluido el acoso sexual)			
<input type="checkbox"/> Nacionalidad de origen/Ascendencia (especificar:_____)		<input type="checkbox"/> Orientación sexual (incluye identidad de género) (especificar:_____)			
<input type="checkbox"/> Discapacidad física o mental (especificar:_____)		<input type="checkbox"/> Represalias contra informantes (solo empleo)			
<input type="checkbox"/> Raza (especificar:_____)		<input type="checkbox"/> Represalias por compensaciones por accidentes laborales (solo empleo)			
SE ME NEGARON LAS MISMAS OPORTUNIDADES O SE ME TRATÓ DE FORMA DIFERENTE A LOS DEMÁS EN:					
<input type="checkbox"/> Contratación	<input type="checkbox"/> Despido	<input type="checkbox"/> Prestaciones	<input type="checkbox"/> Paga	<input type="checkbox"/> Promoción	<input type="checkbox"/> Condiciones laborales
<input type="checkbox"/> Préstamo	<input type="checkbox"/> Crédito	<input type="checkbox"/> Otro (describir brevemente)			
Cuáles son las fechas de la presunta discriminación:					
¿Qué razón se dio para esta acción adversa?					

SI LA DISCRIMINACIÓN ESTÁ RELACIONADA CON EL EMPLEO:

¿Número aproximado de personas empleadas por la empresa o miembros del sindicato?

¿Trabaja en esta empresa en este momento? Sí No

¿Cuándo empezó a trabajar?

O, estuve empleado hasta _____ (título del cargo) _____ (fecha)
cuando me _____ (despidieron, dieron de baja, renuncié, etc.)

O, presenté una solicitud para: _____ e _____ y no me contrataron.
(título del cargo) (fecha)

¿Algunavezha presentadounadenunciaanteestaoficina? Sí No

Tiene abogado? Sí No Nombre delabogado: _____

¿Existeun sindicatoensu lugardetrabajo? Sí No Si es así,leshacomunicadoesteasunto? Sí No

Para ayudarnos a comprender los detalles de su situación, describa brevemente los motivos por los que cree que ha sido objeto de discriminación.

Adjunte más papel si es necesario

Firma de la parte denunciante:

Fecha:

INSTRUCCIONES DEL FORMULARIO EN LA PÁGINA SIGUIENTE

NO TODA DISCRIMINACIÓN ES ILEGAL

La Ley de Derechos Humanos de Maine prohíbe la discriminación en los siguientes ámbitos por los motivos que se exponen a continuación:

FUNDAMENTO JURISDICCIONAL:	JURISDICCIONES DE LA MHRC				
	EMPLEO	VIVIENDA	ACCESO AL ALOJAMIENTO PÚBLICO	AMPLIACIÓN DEL CRÉDITO	EDUCACIÓN
Edad	✓		✓	✓	
Ascendencia	✓	✓	✓	✓	
Color	✓	✓	✓	✓	
Niños (solo alojamiento)			✓		
Situación familiar	✓	✓			
Información genética	✓				
Estado civil				✓	
Discapacidad mental	✓	✓	✓		✓
Nacionalidad de origen	✓	✓	✓	✓	✓
Orden de protección permanente contra el abuso	✓	✓			
Discapacidad física	✓	✓	✓		✓
Raza	✓	✓	✓	✓	✓
Percepción de ayuda pública ¹		✓			
Religión	✓	✓	✓	✓	
Represalias	✓	✓	✓	✓	✓
*Sexo ²	✓	✓	✓	✓	✓
Orientación sexual	✓	✓	✓	✓	✓
Represalias por compensaciones por accidentes laborales*	✓*				
Represalias contra informantes	✓				

* solo para presentar ante el empleador anterior.

Represalias: La Ley de Derechos Humanos de Maine prohíbe las represalias contra cualquier persona que se haya opuesto a cualquier práctica que constituya una violación de la Ley, o porque la persona haya presentado un cargo, testificado o colaborado de cualquier forma en cualquier procedimiento de investigación o audiencia en virtud de la Ley.

INSTRUCCIONES PARA EL FORMULARIO: Complete el formulario de admisión lo más completamente posible; sea específico con todos los nombres y fechas.

Remita este formulario a:

COMISIÓN DE DERECHOS
HUMANOS DE MAINE
51 State House Station
Augusta ME 04333

RECORDATORIO: Completar este [cuestionario de admisión](#) no significa que se haya presentado un cargo por discriminación.

Una vez recibida la información que nos facilite, el funcionario de admisiones redactará un cargo de discriminación y se lo enviará para que la revise y la firme ante notario o, si la información no es suficiente para redactar un cargo, le llamará para hablar más detenidamente de sus alegaciones.

Para más información sobre la Ley de Derechos Humanos de Maine, visítenos en la web: www.maine.gov/mhrc.

¹ Percepción de ayuda pública significa la condición de beneficiario de ayuda pública federal, estatal o local

² El acoso sexual es una forma de discriminación por razón de sexo.