

La NAACP no ofrece asistencia legal ni es un servicio de ayuda legal. De todos modos, puede dar apoyo en representación de individuos que han sufrido discriminación. También puede monitorear casos de discriminación y puede ofrecer evidencia pública de prejuicios institucionales y sistemáticos.



Fecha (Date): _____

Queja (Complaint) #: _____

**NAACP CONDADO DE JACKSON REPRESENTACIÓN LOCAL 54AB
FORMULARIO DE QUEJA PARA EL COMITÉ DE REMEDIOS LEGALES**

Por favor, llene este formulario y preséntelo al jefe del comité de remedios legales. El jefe en turno es Leroy Jackson, P.O. Box 2183, Sylva, NC 28779. El puede ser contactado con los números 828-631-5150 o 828-586-1281. Para asistencia en español, contacte Enrique Gómez 828-269-8176.

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Zip: _____

Residencia física (si es diferente): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Zip: _____

Teléfono: _____ Segundo Teléfono: _____

Base de Reclamo de Discriminación (Circule todos los aplicables.)

Raza Género Origen Nacional Diferentes Capacidades

Identidad de Género Derechos Civiles

Otro (por favor indique): _____

Categoría de Queja (Marque la categoría de su quejas)

___ Vivienda ___ Sistema Criminal ___ Educación

___ Servicio Médico ___ Relaciones Comunitarias ___ Laboral

___ Policiaco ___ Otra (Categoría: _____)

(Por favor no llene los espacios debajo, pero llene los espacios al verso. Gracias.)

Report Taken By: _____

By Phone: _____

By Form: _____

¿Quién discrimina en su contra?

Nombre de compañía u organización: _____

Nombre de personas específica involucradas: _____

Puesto de la persona en la compañía u organización: _____

Teléfono #: _____ Fax #: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código (Zip): _____

¿Qué ocurrió?

Por favor describa lo más detallado que pueda la manera en que la persona discriminó en su contra. Puede agregar páginas adicionales si es necesario.

¿Esta compañía u organización ha intentado resolver la situación? ____ sí ____ no

¿Si es sí, cuando? _____ ¿Con quién? _____

Juro o afirmo que he revisado estos cargos y que son verdaderos a mi conocimiento y habilidad. Por favor firme aquí si esto es correcto.

Firma

Fecha