



## Formulario de Quejas Contra la Discriminación

La Ordenanza de No Discriminación (NDO) se aplica a **la conducta que ocurre dentro de la Ciudad de San Antonio**. Hay 4 pasos para completar el formulario:

- Paso 1: Información del demandante
- Paso 2: Información en contra de
- Paso 3: Detalles de la queja
- Paso 4: Otros informes o reportes sobre esta queja
- Paso 5: Enviar la queja

### Notas importantes:

- La Oficina de Equidad mantendrá la confidencialidad de su nombre y su reclamo de discriminación de la mejor manera posible; Sin embargo, la Ciudad no puede garantizar que la información se mantenga confidencial. La ley de Información Pública de Texas permite a la Ciudad de San Antonio hacer cualquier información pública. Su nombre y su queja por discriminación puede hacerse pública si la Ciudad de San Antonio recibe una solicitud de información.
- La queja debe ser por escrito y contener información sobre la presunta discriminación, como el nombre, dirección, número de teléfono del demandante y la ubicación, la fecha y la descripción del problema. Medios alternativos para presentar quejas estarán disponibles si se requieren
- El asterisco rojo (\*) significa que la respuesta es obligatoria para enviar el formulario.

---

### Información del demandante (Paso 1 de 4)

Nombre \*: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono\*: \_\_\_\_\_

Dirección\*: \_\_\_\_\_

Ciudad y Estado\*: \_\_\_\_\_

Código Postal\*: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## Contacto Adicional (opcional)

Nombre de la persona que puede contactarlo(a):

\_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

## Información en contra de (Paso 2 de 4)

Nombre de la persona o negocio\*: \_\_\_\_\_

Título, si se sabe: \_\_\_\_\_

Persona de contacto, si es diferente al de arriba: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección en donde ocurrió el incidente\*: \_\_\_\_\_

*Nota: La Ordenanza de No Discriminación (NDO) se aplica a la conducta ocurriendo dentro de los límites de la ciudad de San Antonio.*

## Detalles de la queja (Paso 3 de 4)

Bases para la queja, marque todos lo que corresponda (debe seleccionar al menos uno)\*:

- Edad
- Color
- Discapacidad
- Estatus familiar
- Identidad de género
- Origen Nacional
- Raza
- Religión
- Sexo
- Orientación Sexual
- Estatus de Veterano

Fecha del incidente (Mes/Día/Año): \_\_\_\_\_

Explique, con la mayor claridad y brevedad posible, ¿qué ocurrió, quien estuvo involucrado, porque cree que ocurrió y como fue discriminado(a)? Asegúrese de incluir como otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted.

---

---

---

---

---

---

---

---

### Otros informes o reportes sobre esta queja (Paso 4 de 4)

¿Ha presentado o tiene la intención de presentar una queja ante otra agencia?:

Si  No

Si dijo si, identifique la agencia:

- Administración de Transito Federal
- Oficina de Programas de Cumplimiento de Contratos Federales
- Departamento de Transportes de Texas
- Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE.UU.
- Departamento de Justicia de los Estados Unidos
- Departamento de Transporte y la Administración de la Autopista Federal de EE.UU
- La Comisión de Oportunidades Iguales en el Empleo de Estados Unidos
- Otra: \_\_\_\_\_

¿Ha mencionado la queja a algún representante de la Ciudad?  Si  No

Si dijo si, por favor menciónelo en la siguiente información:

Nombre del representante de la ciudad: \_\_\_\_\_

Posición del representante de la ciudad: \_\_\_\_\_

¿Ha hecho un reporte a la policía?  Si  No

Si dijo si, ¿cuál es el número del caso?: \_\_\_\_\_

# Confirmación

Juro o afirmo que toda la información contenida en la queja es verdadera según mi mejor conocimiento e información.

---

*Firma del que suscribe*

---

*Fecha*

-----

Por favor envíe este formulario en persona o por correo a:

City Clerk's Office  
114 Commerce  
San Antonio, Texas 78205

*Nota: El horario de entrega en persona es de 7:45am a 4:30pm, Lunes-Viernes*