Unión Americana de Libertades Civiles
ACLU de Arizona
P.O. Box 17148
Phoenix, AZ 85011
602-650-1376

Cuestionario de Querella

Por favor enviar:

ACLU of Arizona
Attn: Intake Screening
P.O. Box 17148
Phoenix, AZ 85011

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE
Tipo de querella:
Recomendación:
Fecha de Disposición:

Página de Internet: http://www.acluaz.org/Espanol/Espanol.htm

Cómo Solicitar Ayuda de la ACLU

La Unión Americana de Libertades Civiles (con las siglas ACLU) tiene recursos y personal limitados y no puede tomar cada caso que llega a nuestra atención. Nuestro soporte financiero viene de contribuciones de nuestros miembros, de donaciones privadas y del litigio conducido por abogados voluntarios. Nuestro propósito es preservar y proteger las libertades civiles garantizadas por la Constitución de los Estados Unidos, especialmente la Declaración de los Derechos Civiles.

Es difícil generalizar el tipo de caso que trata la ACLU, pero la gran mayoría de nuestros casos se tratan de incidentes en los cuales el gobierno ha violado la privacidad, religión o expresión de algun individuo, o donde el gobierno no ha seguido los propios procedimientos. También tratamos casos de descriminación en cuanto a raza, sexo, o orientación sexual de individuos.

En general, no tratamos casos que tienen que ver con evicciones de hogar, disputos entre propietario e inquilino, prosecuciones criminales, divorcios, custodia de menores, o testamentos, menos que se traten de asuntos mas amplios.

Si usted cree que sus libertades civiles han sido violadas y desea recibir ayuda o información acerca de la Unión Americana de Libertades Civiles (ACLU) de Arizona, por favor complete este formulario e inclúyelo en una carta a la ACLU.

Los detalles de su caso serán evaluados cuando recibamos su formulario de quejas y, basado en los recursos disponibles, la ACLU determinará si podemos asistirle o no.

Favor de no enviar ningún documento original. Si la ACLU de la Arizona necesita más información de su parte, nos pondremos en contacto con usted para que nos envie la información. Debido al gran volumen de las solicitudes que recibimos y también debido a nuestros recursos y personal limitado, es necesario que usted ponga su queja escrito.

IMPORTANTE: Antes de llenar este cuestonario, por favor lea este formulario por completo. Escriba en letra de molde o a máquina. Incluya fecha y firme este documento en la última página.

Información del querellante:

Nombre: Apellido(s)_____ Nombre_____ Inicial____

Dirección:_____

Ciudad:_____ Estado:_____ Código Postal _____

Número telefónico diurno (____)_____

Número telefónico nocturno(____)_____ correo electrónico:_____

Información del demandado. Mi querella es contra:

Agencia de Gobierno / Compañia (si aplica):

_____

Nombre: Apellido(s)_____ Nombre_____ Inicial____

Dirección:_____

Ciudad:_____ Estado:_____ Código Postal _____

Número telefónico diurno (____)_____

Corréo electrónico:_____

Fecha en que ocurrió el incidente que ha dado lugar a esta querella:_____

¿Podemos comunicarnos con esta persona o agencia? _____ Sí _____No

Si hay más de un demandado, por favor provea esta información en un papel adicional o en este espacio:

_____

_____

¿Ha usted presentado alguna querrella con otra agencia? _____ Sí _____ No

Si contesta sí, por favor describa e incluya las fechas:_____

_____

_____

_____

¿Está usted siendo representado por un abogado(a)? _____ Sí _____ No

Si contesta sí, provea información del abogado(a):

Apellido(s)_____ Nombre_____ Inicial____

Dirección:_____

Ciudad:_____ Estado:_____ Código Postal _____

Número telefónico diurno (____)_____ Fax (____)_____

Corréo electrónico: _____

¿Existe alguna demanda criminal o civil en su contra o a su favor? _____ Sí _____ No

Si contesta sí;

Tipo de Caso: _____ Número del Caso:_____

Fecha del Caso:_____ Tribunal: _____ Juez:_____

Abogado de la otra parte:_____ "Status" del Caso:_____

Descripción de su querella. Por favor escriba en letra de molde o a máquina:

Describa los eventos que lo llevaron a presentar esta querella. Si no hay suficiente espacio, por favor adjunte páginas adicionales. **NO SOMETA DOCUMENTOS ORIGINALES. El ACLU de Arizona no se hace responsable de mantener y/o de devolver sus documentos.**

Incluya cualquier hecho de importancia, como las fecha(s), la persona(s), el lugar(es) y un breve resumen de qué se dijo o fue hecho en su contra.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

¿Quisiera ser usted un demandante en cualquier procedimiento legal? ____ Sí _____ No

Yo entiendo que el ACLU de Arizona no representa mis intereses al aceptar esta querella y que yo tengo la responsabilidad de proteger mis derechos para traer una demanda en la fecha designada por los estatutos de la ley. Además, autorizo al ACLU de Arizona a utilizar esta información de la mejor manera que ellos así determinen.

FIRMA: _____ FECHA:_____

FIRMA EN LETRA DE MOLDE:_____