

Comisión de Derechos Humanos de Traverse City
400 Boardman Ave.
Traverse City, MI 49684

Formulario de reclamación

Cualquier persona en el área de Traverse City que considere que ha sido discriminada en base a su raza, color, religión, origen nacional, sexo, edad, altura, peso, estado civil, discapacidad física o mental, estado familiar, orientación sexual o identidad de género puede presentar un informe escrito de discriminación ante la Comisión de Derechos Humanos.

Asimismo, le animamos a presentar una queja a la agencia local, estatal o federal apropiada. Tenga en cuenta que puede aplicarse un estatuto de limitación a su queja, que no satisfará con la presentación de una queja ante la Comisión de Derechos Humanos. Usted debe buscar inmediatamente el consejo de un abogado para evitar faltar cualquier plazo bajo un estatuto de limitación. Usted debe presentar una reclamación con el tribunal u organismo correspondiente dentro del plazo adecuado de la presunta acción discriminatoria.

Al presentar este informe usted nos permite hacer todo lo posible para ayudarle cuando sea posible. Los informes de discriminación nos ayudan a enfocar nuestros esfuerzos para educar a la comunidad sobre temas de derechos humanos y, por lo tanto, trabajar para evitar que esas violaciones ocurran en el futuro.

Tenga en cuenta que, como organismo gubernamental, estamos obligados por la Ley de Libertad de Información a permitir el acceso público a esta información si se solicita.

Si necesita ayuda para cumplimentar este formulario, por favor, llame a la Comisión de Derechos Humanos al 231-922-4481.

Por favor, rellene el formulario de forma legible.

Su nombre: _____ Fecha: _____

Su dirección: _____ Teléfono: _____

Ciudad, estado y código postal: _____

Información sobre la persona, el empleador, la organización contra la que se queja.

Nombre de la organización: _____

Nombre de persona acusada de acción discriminatoria: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Ciudad, estado y código postal: _____

Fecha más reciente de acción discriminatoria: (mes/día/año): _____

Detalles de la acción(es) discriminatoria incluyen: (si se requiere más espacio, adjunte páginas adicionales)

Lo que pasó _____

Fecha(s) de ocurrencias: _____
