

Queja escrita inicial según la Ley de Enmienda de Segunda Oportunidad (español)

Octubre de 2025

Objetivo:

Esta queja escrita inicial está diseñada para informar de presuntas infracciones del título II de la Ley de Enmienda de Segunda Oportunidad (Second Chance Amendment Act, SCAA) de 2022, que entró en vigencia el 1 de octubre de 2025. Según la SCAA, se prohíbe a los proveedores de información sobre antecedentes penales: (1) informar antecedentes penales relacionados con registros que fueron sellados, borrados o dejados sin efecto; (2) informar antecedentes penales que sepan que son inexactos; o (3) incluir información sobre antecedentes penales que no se actualizó para reflejar cambios que ocurrieron al menos 30 días antes de la fecha del informe.

Los proveedores de información sobre antecedentes penales deben cumplir con lo siguiente: (1) proporcionarle al titular de los antecedentes penales una copia del informe; (2) indicar la fuente original de esta información y la fecha en que se obtuvo; y (3) utilizar dos identificadores, como la fecha de nacimiento y el nombre, antes de informar los antecedentes penales de una persona.

Antes de completar esta queja escrita inicial, se recomienda de manera enfática a las personas que obtengan más información sobre sus derechos en virtud de esta ley por medio de una visita al sitio web de la Oficina de Derechos Humanos (Office of Human Rights, OHR) en ohr.dc.gov o mediante el contacto directo con la oficina al (202) 727-4559.

Instrucciones

Esta queja escrita inicial debe presentarse en el plazo de un año desde que se produzca o se descubra un acto discriminatorio. Si cree que experimentó una posible infracción, complete en su totalidad el siguiente formulario en la medida de sus posibilidades.

Después de presentar una queja escrita inicial, es posible que un especialista de admisión de la OHR se comunique con usted. La queja está sujeta a revisión para determinar si se cumplieron los requisitos jurisdiccionales en virtud de la ley. Los campos marcados con un asterisco (*) a la izquierda son obligatorios y deben completarse.

Después de completar la queja escrita inicial, envíe este formulario por correo electrónico a ohr.intake@dc.gov, o por correo postal o en persona a Admisión de la Oficina de Derechos Humanos, 441 4th Street NW, Suite 570N, Washington DC, 20001. Este formulario también está disponible en otros idiomas en el sitio web de la OHR.



Office of Human Rights
District of Columbia

WE ARE
DISTRICT OF COLUMBIA
DC MURIEL BOWSER, MAYOR

Sección 1: Jurisdicción

* Marque todas las opciones que correspondan.

*¿En el informe de antecedentes penales se recopiló información sobre infracciones a la ley de D.C. o sobre presuntas infracciones de un residente de D.C.?

- Sí
 No

*¿Cuál fue la fecha del supuesto informe ilegal de antecedentes penales?

*¿La presunta infracción se produjo o se descubrió en el plazo de un año a la fecha de hoy?

- Sí
 No

Sección 2: Demandante

*Fecha de hoy:

*Nombre y apellido:

*Dirección:

*Ciudad/estado/código postal:

Correo electrónico:

*Número de teléfono principal:

Número de teléfono alternativo:

*¿En qué idioma prefiere comunicarse? Marque en las siguientes casillas:

Inglés Amhárico Chino Francés Coreano Español Vietnamita

Otro (indíquelo)

¿Necesita interpretación para el idioma?

Sí
 No

En caso afirmativo, ¿en qué idioma?

¿Necesita adaptaciones razonables (p. ej., lenguaje de señas)?

Sí
 No

En caso afirmativo, explique el motivo.

¿Cuáles son sus pronombres?

Si lo representa un abogado o un representante que no sea un abogado, proporcione la siguiente información:

Nombre:

Teléfono o fax:

Dirección:

Correo electrónico:

Recuerde: Si lo representa un abogado o contrata a un abogado antes de su entrevista de admisión programada, el abogado debe (1) estar presente con usted durante su entrevista de admisión, o (2) retirar su representación de la

entrevista por medio de una carta a la oficina en la que se indique que la entrevista puede tener lugar sin su representación.

Sección 2: Demandado

*Nombre de la empresa u organización:

Nombre y cargo del delegado principal (p. ej., presidente, propietario, gerente de Recursos Humanos):

*Dirección:

*Ciudad/estado/código postal:

Número de teléfono:

Número de fax:

Correo electrónico:

Continúe en la página cinco.

Sección 3: Información sobre el incidente

Indique las fechas solicitadas y seleccione las infracciones aplicables a su situación a continuación.

*Fecha del informe de antecedentes penales:

*Fecha en la que descubrió una o más de las infracciones enumeradas a continuación:

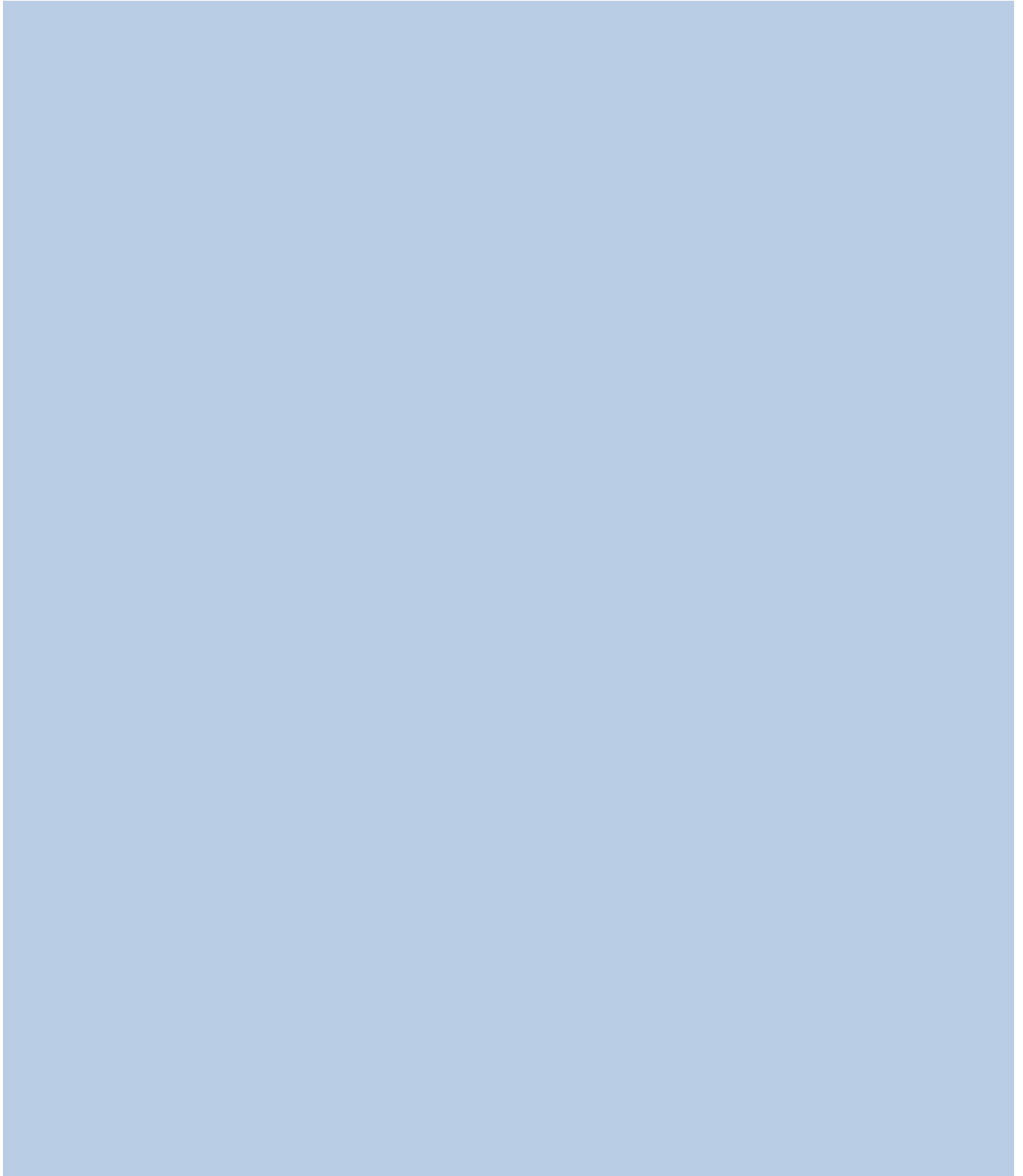
*Por cada infracción que declare que ocurrió, marque las casillas a continuación:

- No se le proporcionó una copia del informe de antecedentes penales.
- No se indicó la fuente de la información declarada en el informe de antecedentes o no se indicó la fecha en la que se recibió la información por parte de la fuente en un informe de antecedentes penales.
- No se utilizaron dos identificadores, como la fecha de nacimiento y el nombre, antes de informar los antecedentes penales de una persona.
- Se proporcionó información relacionada con antecedentes penales que se borraron, sellaron o dejaron sin efecto en un informe de antecedentes penales.
- Se proporcionó información relacionada con los antecedentes penales que el proveedor sabe que es inexacta en un informe de antecedentes penales.
- Se incluyó información de antecedentes penales en un informe donde los datos no se actualizaron para reflejar los cambios ocurridos al menos 30 días antes de la fecha en que se proporcionó el informe de antecedentes penales.

Continúe en la página seis.

Sección 4: Su queja

*Describa detalles adicionales sobre los incidentes que lo llevaron a presentar una queja. Indique las fechas y los nombres de las personas involucradas.



Sección 5: Reconocimiento

*Todos los siguientes requisitos deben comprobarse y confirmarse con una firma para presentar esta reclamación de manera oficial:

Quiero presentar una denuncia y solicito que la OHR tome medidas para investigar y corregir las acusaciones descritas con anterioridad.

Comprendo que la OHR debe informar al demandado las acusaciones descritas con anterioridad y la información sobre la denuncia, incluido mi nombre.

Reconozco que la OHR puede investigar reclamaciones adicionales mediante el uso de otras leyes aplicables en el Distrito de Columbia.

Acepto cooperar con los procesos de la OHR y tratar a los empleados de manera respetuosa. Comprendo que no hacerlo puede dar lugar a que la queja sea desestimada.

*Firma del demandante

*Fecha de la firma del demandante

Envíe este formulario por correo electrónico a ohr.intake@dc.gov, o por correo postal o en persona a Admisión de la Oficina de Derechos Humanos, 441 4th Street NW, Suite 570N, Washington DC, 20001.