

**Cuestionario para una queja inicial por escrito
referente a acceso lingüístico (Español)
Fecha/Actualización: 3 de marzo de 2025**

Propósito:

Según la Ley de Acceso Lingüístico de 2004 ("LAA", por sus siglas en inglés), es contrario a la ley que las agencias, departamentos y programas del gobierno del DC, o las entidades financiadas por estos¹, impidan que las personas con dominio limitado o nulo del inglés accedan a los servicios por una barrera lingüística. Si a usted o a alguien que conoce se le niegan los servicios de acceso lingüístico, comuníquese con la Oficina de Derechos Humanos (OHR, por sus siglas en inglés) del DC para presentar una queja. Complete este cuestionario para una queja inicial por escrito enviándolo en línea, por correo electrónico a ohr.intake@dc.gov, o por correo postal o en persona a 441 4th Street NW, Suite 570N, Washington DC, 20001. El formulario del cuestionario para una queja inicial por escrito referente a acceso lingüístico está disponible en el sitio web de la OHR en español.

Instrucciones

Cuando se presenta un cuestionario para una queja inicial por escrito, la directora del Programa de Acceso Lingüístico intenta garantizar que la parte demandante reciba la asistencia lingüística que busca antes de iniciar una investigación completa. La presentación de un cuestionario completo para una queja inicial por escrito preserva todos los derechos a los efectos de la ley de prescripción. Si cree que ha experimentado una posible violación de la LAA, complete el siguiente formulario en su totalidad lo mejor que pueda. Este formulario está sujeto a revisión por parte del director de acceso lingüístico para determinar que se han cumplido los requisitos jurisdiccionales y su aceptación por parte de la OHR. Los campos marcados con un asterisco (*) a la izquierda son campos obligatorios y deben completarse.

Sección 1: Jurisdicción (*Marque todo lo que corresponda)

- La supuesta violación ocurrió en el Distrito de Columbia.
- La supuesta violación ocurrió dentro del año siguiente a la presentación del cuestionario de admisión.
- Se presenta una supuesta violación contra una agencia, departamento o programa gubernamental del DC o contra una entidad que recibe fondos del gobierno del DC.

Continúe en la página 2

¹ Una entidad que recibe fondos del gobierno del DC es una entidad, como un beneficiario o contratista público, a la que una agencia, departamento o programa gubernamental cubierto contrata u otorga fondos directa o indirectamente para llevar a cabo programas, servicios o actividades.

Sección 2: Información de la parte demandante

¿Cuáles son sus pronombres? él ella elle Otro:

*Dirección

*Número de teléfono principal

País de origen

¿Cómo prefiere que nos comuniquemos con usted? Correo electrónico
 Teléfono Correo postal

Dirección de correo electrónico

¿Necesita una adaptación razonable?

Sí En caso afirmativo, explique
 No

*¿En qué idioma prefiere comunicarse? Marque las casillas correspondientes

Inglés Español Otro:

*¿Necesita un intérprete de idiomas?

Sí Si es así, ¿en qué idioma?

No

Persona de contacto alternativa si no podemos localizarle:

Dirección de correo electrónico de la persona de contacto alternativa

Número de teléfono de la persona de contacto alternativa

Sección 3: Información del abogado o asesor(opcional)

Nombre del abogado o asesor legal

Dirección del abogado

Número de teléfono del abogado

Dirección de correo electrónico del abogado

Continúe en la página 4

Sección 4: Información de la parte demandada

*Nombre de la agencia/departamento/programa/entidad que recibe fondos del gobierno del DC

*Dirección de la agencia/departamento/programa/entidad que recibe fondos del gobierno del DC:

Nombre de la persona de la agencia/departamento/programa/entidad que recibe fondos del gobierno del DC que le ayudó

Número de teléfono de la agencia/departamento/programa/entidad que recibe fondos del gobierno del DC

Dirección de correo electrónico de la persona de la agencia/departamento/programa/entidad que recibe fondos del gobierno del DC que le ayudó

Sección 5: Queja

*Fecha del incidente

*Naturaleza de la queja

Falta de servicios de interpretación oral Falta de traducción de los materiales escritos
 Otro

*¿Informó al personal de la agencia, departamento, programa o entidad que recibe fondos del gobierno del DC sobre su preferencia de idioma para comunicarse?

Sí En caso afirmativo, explique

No

*¿Le pidió a la agencia, departamento, programa o entidad que recibe fondos del gobierno del DC con el que le proporcionara documentos traducidos?

Sí

No

En caso afirmativo, ¿qué documentos solicitó?

*¿Estos documentos estaban disponibles en su idioma?

Sí

No

*¿Ha intentado resolver este problema con la agencia, departamento, programa o entidad que recibe fondos del gobierno del DC?

Sí

No

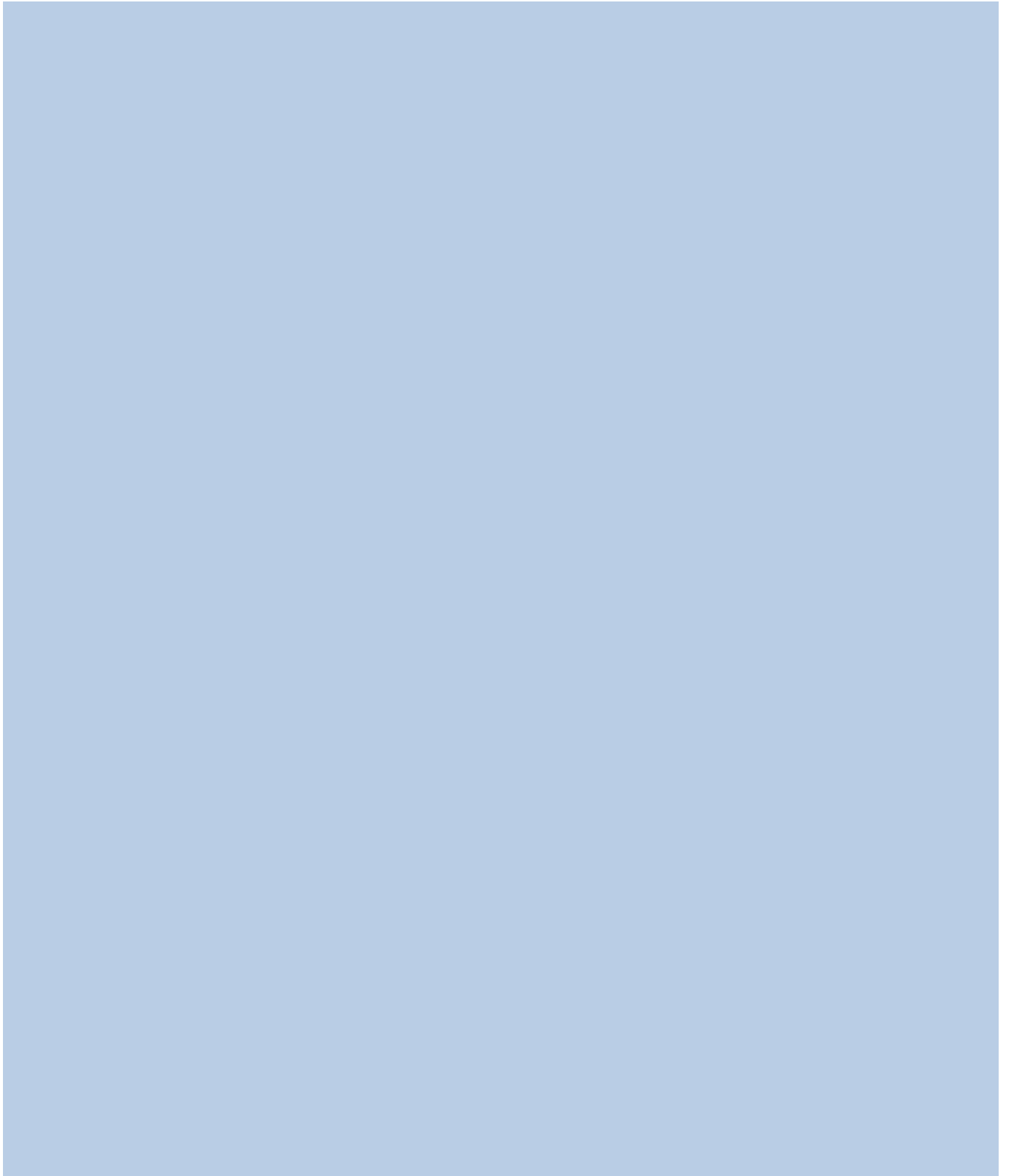
En caso afirmativo, responda las siguientes preguntas:

Fecha en la que intentó resolver el problema con la agencia o entidad que recibe fondos del gobierno del DC

Nombre de la persona con quien habló en la agencia o entidad que recibe fondos del gobierno del DC

Respuesta de la agencia o entidad que recibe fondos del gobierno del DC

*Facilite una declaración detallada del incidente que dio lugar a la presentación de una queja referente a acceso lingüístico.



Indique el nombre de la persona u organización que le ayudó a completar este formulario
(si corresponde)

Número de teléfono principal de la persona que le ayudó a completar este formulario

Dirección de correo electrónico de la persona que le ayudó a completar este formulario

*Firma de la parte demandante

*Fecha de la firma de la parte demandante