

CUESTIONARIO DE ADMISIÓN DE UN CASO SOBRE VIVIENDA/ESPACIO COMERCIAL

LLENAR ESTE FORMULARIO NO CONSTITUYE LA PRESENTACIÓN DE UNA ACUSACIÓN DE DISCRIMINACIÓN.

* Los espacios obligatorios aparecen marcados con un asterisco

1. INFORMACIÓN DEL DENUNCIANTE

* Fecha de hoy: _____	* Nombre: _____		
* Dirección: _____		* Ciudad/estado/código postal: _____	
Correo electrónico: _____	* ¿Necesita ayuda en su idioma? De ser así, ¿en cuál?		
* Tel. de casa: _____	Inglés Américo Chino	Francés Coreano Español	Vietnamita Otro: _____
Tel. del trabajo: _____			

Si lo está representando un abogado, por favor proporcione la siguiente información:

Nombre del abogado: _____ **Teléfono/Fax:** _____

Dirección: _____ **Correo electrónico:** _____

Por favor, tome en cuenta que si lo está representando un abogado o si contrata uno antes de su cita para la entrevista de admisión, dicho abogado debe, ya sea 1) estar presente con usted por la duración de su entrevista de Admisión, o 2) desistir de su comparecencia enviando una carta a la Oficina en la que indique que la entrevista puede celebrarse sin su representación.

¿Necesita algún servicio o adaptación especial razonable? De ser así, por favor explique::

¿Necesita servicios de interpretación en su idioma? De ser así, ¿en cuál?

2. INFORMACIÓN DEL DENUNCIADO

La persona que lo discriminó fue:

El dueño El administrador de la propiedad El agente de arrendamiento El encargado del mantenimiento Otra persona: _____

Lugar donde tuvo lugar la discriminación:

Complejo de apartamentos Condominio Cooperativa Casa unifamiliar/dúplex

Dirección de la propiedad: _____ **Fecha del incidente:** _____

Nombre del establecimiento (incluya el nombre de la empresa administradora):

Nombre y título del representante, agente o corredor de bienes raíces:

Dirección: _____ **Ciudad/estado/código postal::** _____

Teléfono/Fax: _____

Dirección de correo electrónico: _____

3. CONTROVERSIA DE LA DENUNCIA

*** ¿Qué medida se tomó que lo hizo sentir que estaban tratándolo de manera diferente?
(por favor, marque la casilla o las casillas que correspondan)**

Rehusarse a vender o alquilar	Falsas declaraciones acerca de la disponibilidad
Términos, condiciones, servicios o facilidades discriminatorios	Condiciones de financiamiento discriminatorias
No se hizo ninguna adaptación (es decir, observando su discapacidad)	Represalias, acoso, intimidación o coacción
Publicidad, declaraciones o avisos discriminatorios	Otra: _____

4. FONDO DE LA DENUNCIA

El fondo es la categoría a la que usted pertenece o se percibió que pertenece y por la cual fue presuntamente tratado diferente.

*** Usted siente que fue discriminado por su (por favor, marque la casilla o las casilla correspondientes):**

Raza	Discapacidad	Apariencia personal
Afiliación política	Religión	Responsabilidades familiares
Nacionalidad	Edad	Identidad o expresión de género
Género	Fuente de ingreso	Color de piel
Orientación sexual	Estado civil	Matriculación
Lugar de residencia o domicilio social	Estado familiar	Condición de víctima de un delito intrafamiliar

5. JURISDICCIÓN

***Por favor, marque todas las casillas que correspondan:**

La presunta contravención ocurrió en el Distrito de Columbia.

La presunta contravención ocurrió hace menos de 365 días de la fecha actual.

Usted no ha emprendido ninguna otra acción civil, penal o administrativa ante ningún otro foro, fundada en la misma práctica discriminatoria que aquí se describe.

6. TESTIGOS

Anote a quien crea que puede corroborar su experiencia y aportar pruebas a su favor.

Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____
Teléfono: _____	Teléfono: _____	Teléfono: _____

*7. SU DENUNCIA

Describa en detalle el incidente o los incidentes que lo llevaron a presentar una denuncia de discriminación. Por favor, anote las fechas, así como el nombre o los nombres de las personas que lo discriminaron al negarle bienes, servicios, etc. Si ésta es una denuncia por discapacidad, por favor especifique si se solicitó algún servicio o adaptación especiales, la persona a la que se dirigió la solicitud y la fecha en la que se notificó al Denunciado de su discapacidad.

8. INFORMACIÓN SOBRE LAS REFERENCIAS

¿Cómo supo sobre la Oficina de Derechos Humanos del Distrito de Columbia? (marque todas las casillas que correspondan)

Un familiar, un amigo o un conocido	El Gobierno del Distrito de Columbia o marcando el 311	El portal de la OHR o un motor de búsqueda
La OHR en las redes sociales (Facebook, Twitter, etc.)	Publicidad de la OHR	Un folleto o volante de la OHR
Un evento o una capacitación	Un prestamista o un agente de bienes raíces	Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos
Las noticias (prensa, radio, televisión o internet)	Una asociación de inquilinos o un proveedor de vivienda	Un abogado o despacho de ayuda legal:
Servicios de vivienda o una agrupación de vivienda justa: _____	Una organización comunitaria o sin fines de lucro: _____	_____
Otro medio: _____		

REMITIR ESTE CUESTIONARIO DE ADMISIÓN NO CONSTITUYE LA PRESENTACIÓN DE UNA ACUSACIÓN.

Por favor, devuelva este formulario por correo o en persona a: 441 4th Street NW, Suite 570N, Washington DC, 20001.

La Oficina de Derechos Humanos del Distrito de Columbia (OHR, por sus siglas en inglés) se estableció con el fin de erradicar la discriminación, mejorar la igualdad de oportunidades y proteger los derechos humanos de las personas que viven, trabajan o están de visita en el Distrito de Columbia. El recibo de este formulario de denuncia por parte de la OHR llevará a una entrevista de admisión.

* Firma de la potencial parte acusadora

*Fecha