

FORMULARIO DE DENUNCIA

COMISIÓN DE RELACIONES HUMANAS DE
AURORA



BOARDS & COMMISSIONS
Human Relations Commission

Este formulario será utilizado por la Comisión de Relaciones Humanas de la Ciudad de Aurora para investigar denuncias de discriminación. La Comisión de Relaciones Humanas de Aurora opera bajo [Capítulo 22 del código municipal de la Ciudad de Aurora](#).

Instrucciones: Complete el formulario lo mejor que pueda utilizando el espacio proporcionado. Si es necesario, puede adjuntar páginas adicionales a este formulario.

Formulario en línea: Este formulario también está disponible en línea en [Inglés](#) y [Español](#). Usando ese formulario, puede enviar una declaración en video con su queja.

1) Su información de contacto

Nombre: _____

Domicilio: _____

Negocio u otro domicilio: _____

Teléfono principal: _____ Teléfono alternativo: _____

2) Por favor díganos los problemas de las discriminaciones.

Ejemplos de actos discriminatorios:

_____ Vivienda	<ul style="list-style-type: none">• Negativa a vender o alquilar• Negativa a mostrar la propiedad• Limitaciones de ocupación• Publicidad• Negativa a negociar	<ul style="list-style-type: none">• Términos y condiciones de venta o alquiler• Términos y condiciones de financiamiento• Términos y condiciones de los servicios de corredores
_____ Empleo	<ul style="list-style-type: none">• No contratado• No promovido• Despedido	<ul style="list-style-type: none">• Degradado de puesto• Transferido• salarios desiguales
_____ Acceso a un servicio o lugar abierto al público	<ul style="list-style-type: none">• Denegación del pleno disfrute equitativo de los servicios de una instalación• Entradas inaccesibles/baños• Falta de estacionamiento para discapacitados• Servicio denegado basado en el uso de un guía, un animal de apoyo o equipo auditivo	
_____ Otro – Por favor sea específico _____		

3) Identifique a la(s) persona(s), empresa o negocio que cree que lo discriminó:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Número de teléfono(s): _____

Información de contacto adicional (si hay disponible): _____

4) En su opinión, ¿en base a qué fue discriminado?

Por favor verifique la información básica y marque su estado. Por ejemplo, si alega discriminación por origen nacional, indique su origen nacional. Si es por edad, indique su edad.

_____ Origen Nacional o Ascendencia _____ Raza _____ Estado civil
_____ Discapacidad Física o Mental _____ Edad _____ Religión o credo
_____ Género o Identidad de Género _____ Otro (Sea específico): _____

Estado: _____

5) Díganos qué sucedió y por qué cree que fue discriminado.

Comparta claramente cómo cree que ocurrió la discriminación en el espacio proporcionado a continuación y sea lo más específico posible. Por ejemplo, enumere la fecha y la hora del día, todas las personas presentes y cualquier cosa específica que haya ocurrido o lenguaje utilizado.

Si es necesario, usted puede adjuntar información adicional a este formulario.

Quejas Específicas

Las quejas específicas brindan información y detalles para respaldar su queja.

Ejemplo:

El 5 de diciembre de 2021, como a las 3 de la tarde, fui a la oficina en 123 Main Street. John Smith me dijo que no alquilan a "personas como yo". Mi amiga Jane Doe estaba conmigo y había otras personas en la oficina.

Creo que me discriminaron porque soy...

Quejas no específicas

Las quejas no específicas son difíciles de investigar y pueden ser desestimadas por falta de alegaciones o pruebas.

Ejemplo:

Visité la oficina y me dijeron que no me iban a ayudar, y me trataron muy mal.

6) ¿Cuál es la fecha más reciente en que ocurrió la supuesta discriminación?

Fecha: _____

7) Por favor, comparta los pasos ya tomados, si los hubiere.

Entre los ejemplos se pueden incluir "hablé con mi representante sindical", "hablé con un abogado", "presenté una queja ante el Departamento de Derechos Humanos de Illinois", etc.

Para completar este formulario, por favor firme y coloque la fecha abajo.

Firma: _____

Fecha: _____

Como enviar este formulario:

Puede enviar este formulario a la Comisión de Relaciones Humanas de Aurora por cualquiera de los siguientes métodos:

POR CORREO A: AURORA HUMAN RELATIONS COMMISSION, 44 East Downer, Aurora, IL 60505

POR CORREO ELECTRÓNICO A: HRC@aurora-il.org

¿Qué pasa después?

La Comisión de Relaciones Humanas se comunicará con usted para confirmar la recepción de este formulario. Si no lo contactamos dentro de las dos (2) semanas posteriores a la presentación, comuníquese con el presidente al 630-256-3007.

Después de que se reciba la denuncia, la Comisión investigará la denuncia. Es posible que nos comuniquemos con usted y/o con la persona/organización contra la cual se presenta la queja para intentar resolver la queja.

Si la queja no se resuelve con la investigación y si la Comisión cree que puede haber habido discriminación, la Comisión de Relaciones Humanas puede convocar una audiencia pública para resolver la queja.

Si el asunto no se resuelve en la audiencia pública, la Comisión podrá continuar con la investigación.

La Comisión tomará una decisión final con respecto a la queja y le informará su decisión.

La Comisión de Relaciones Humanas mantendrá la confidencialidad de la información en este formulario mientras se investiga la queja. Tenga en cuenta que este formulario y cualquier material y/o informe de investigación se publicarán previa solicitud adecuada, sujeto a la Ley de Libertad de Información de Illinois o una orden judicial válida..