

Gobierno de Puerto Rico Departamento de Transportación y Obras Públicas AUTORIDAD DE CARRETERAS Y TRANSPORTACIÓN MANUAL DE SISTEMAS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y OPERACIONALES	Reglamento Núm.:	01-004
	Fecha de Aprobación:	3/19/24
	Aprobado por:	<i>Ana Gómez</i>
Asunto: PRESENTAR QUERELLAS POR ACTUACIONES DISCRIMINATORIAS		Pág. 35 de 37

ANEJO 1

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Transportación y Obras Públicas
AUTORIDAD DE CARRETERAS Y TRANSPORTACIÓN
Oficina de Derechos Civiles

RADICACIÓN DE QUERELLA POR ACTOS DE DISCRIMEN

(Favor de utilizar letra de molde o máquina. Llénese en original y (1) una copia. Si la persona no puede leer o escribir, se requiere la firma de un testigo que indique que completó la información a nombre del (de la) querellante.)

1. Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

2. Dirección Postal: _____

_____ Zona Postal Teléfono

3. Dirección Residencial: _____

4. ¿Está actualmente empleado? Si No

A. En caso afirmativo indique lo siguiente:

a) Oficina o lugar de trabajo _____

_____ Teléfono

b) Nombre y dirección del patrono _____

_____ Teléfono

Gobierno de Puerto Rico Departamento de Transportación y Obras Públicas AUTORIDAD DE CARRETERAS Y TRANSPORTACIÓN MANUAL DE SISTEMAS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y OPERACIONALES	Reglamento Núm.:	01-004
	Fecha de Aprobación:	3/19/24
	Aprobado por:	<i>Ami Hom</i>
Asunto: PRESENTAR QUERELLAS POR ACTUACIONES DISCRIMINATORIAS		Pág. 36 de 37

5. Causa del discrimen:

- | | | | |
|------------------------|----------------------|---|----------------------|
| a. Edad | <input type="text"/> | g. Condición Social | <input type="text"/> |
| b. Raza | <input type="text"/> | h. Impedimento Físico o Mental | <input type="text"/> |
| c. Color | <input type="text"/> | i. Matrimonio | <input type="text"/> |
| d. Sexo | <input type="text"/> | j. Condición de Veterano o Miembro de algún cuerpo de las fuerzas armadas de los Estados Unidos | <input type="text"/> |
| e. Origen Nacional | <input type="text"/> | k. Ideas Religiosas | <input type="text"/> |
| f. Ideas Políticas | <input type="text"/> | m. Acoso laboral | <input type="text"/> |
| l. Identidad de género | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| n. otros | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |

6. Explique en breves palabras la acción injusta cometida en su contra y la forma en que el trato recibido por usted difiere del trato recibido por otros en condiciones similares (*Utilice hoja adicional de ser necesario*).

7. Yo afirmo que he leído la información contenida en este documento y que son verídicos según mi mejor saber, entender, información y creencia. Estoy consciente que ofrecer información falsa constituye un acto ilegal.

Firma o marca* del (la) querellante

Fecha