

Formulario de Queja
ACLU de OKLAHOMA
3000 Paseo Drive, Oklahoma City, OK 73103
(405) 524-8511

NOMBRE: _____ FECHA: _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ Código Postal: _____

TELEFON de DIA: _____ TELEFONO de NOCHE _____

MOTIVO DE QUEJA:

☐ Libertad de Expresión, de Prensa y/o la Asamblea	☐ Proceso Debido	☐ El derecho a un Abogado
☐ Libertad de la Religión	☐ Iglesia/estado	☐ Intimidad
☐ Derechos de estudiante o Libertad Académica	☐ El ejército Publica	
☐ Protección Igual basado en:	☐ Género	☐ Raza ☐ Edad
	☐ Origen nacional	☐ Estatus Migratorio ☐ Salud mental
	☐ Reforma de prisión	☐ Mala Condcuta Policiaca
	☐ Incapacidad física	☐ Orientación sexual

La QUEJA ES CONTRA: (Especifique el nombre, la dirección, el teléfono, el título o la agencia oficial, si hay alguna) _____

¿PODEMOS CONTACTAR A ESTA PERSONA O AGENCIA? (Circule la respueseta apropiada) ☐ Sí ☐ No

DESCRIPCION: (Describa la situación de la queja. Sea específico, si es posible, incluya nombres, fechas, etc.) Utilice el reverso de esta hoja o páginas adicionales si es necesario. NO MANDE DOCUMENTOS ORIGINALES PARA APOYAR SU QUEJA. TODOS LOS DOCUMENTOS SOMETIDOS SERAN PROPIEDAD DEL ACLU DE OKLAHOMA Y NO SERAN DEVUELTOS.

TESTIGOS: (Dé el nombre, dirección, y el número de teléfono de cada uno) _____

EVIDENCIA: (Describa e incluya copias. NO LAS ORIGINALES, de la documentación disponible) _____

HA USTED: (Circule una respuesta por favor, dé detalles si es posible)

Sí	No	¿Archivado una queja con otra agencia o tribunal?
Sí	No	¿Obtendito representación de un abogado?
Sí	No	¿Sido enterado de los limites de tiempo en su caso?

Dónde:	_____
Quién:	_____
Cuándo:	_____