



# CALIFORNIA DEPARTMENT OF FAIR EMPLOYMENT AND HOUSING

## LEY UNRUH DE DERECHOS CIVILES

### Ley Unruh de Derechos Civiles

El completar y entregar este cuestionario de Pre-Queja iniciará una entrevista con un representante del Departamento de Igualdad en el Empleo y Vivienda (DFEH por sus siglas en Inglés). El cuestionario de Pre-Queja no es una queja archivada. El representante del DFEH determinará si la queja puede ser aceptada para investigar. El completar y entregar este documento reconoce que ha leído y acepta la póliza de privacidad del departamento DFEH.

**DEMANDANTE:**

NOMBRE:

NUMERO DE TELEFONO:

OUT OF STATE:

OUT OF STATE:

ADDRESS:

¿Decea que alguien le tradusca durante este durante el proceso de su queja? Si No

**DEMANDADO:**

NAME:

NUMERO DE TELEFONO:

OUT OF STATE:

ADDRESS:

NUMERO DE EMPLEADOS:

**1. YO ALEGO QUE SUFRI DISCRIMINACION POR MOTIVO DE MI ACTUAL O PERCIBIDA:**

Age - 40 Años o Más

Disability

Sex

Physical or Mental Disability

Genetic Information (Informacion relacionada con exámenes geneticos o la participacion en studios clinicos o la manifestacion de enfermedades)

Genetic Information

Including cancer, medical conditions related to cancer or genetic characteristics (a gene, chromosome or characteristics not present related to the symptoms of the disease)

Origin National - Including restrictions of use of language and the use and possession of a license of management issued to persons incapable of proving that their presence in the United States is authorized under federal law

Religion

Religious clothing and practices

Marital Status

Marital Status (Including pregnancy, childbirth, lactation and/or medical conditions related to pregnancy)

Pregnancy, childbirth, lactation and/or medical conditions related to pregnancy

Other

Citizenship

Migratory status

Primary language

Other - (Specify)

COMO RESULTADO, FUI NEGADO ALOJAMIENTO, VENTAJAS, INSTALACIONES, PRIVILEGIOS O SERVICIOS COMPLETOS O IGUALES POR UN NEGOCIO - INCLUYENDO ENTIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS  
FECHA EN QUE SE LLEVO A CABO EL ACTO DE DISCRIMINACION MAS RECIENTE (Mes/Día/Año):

**2. ¿TIENE USTED UN ABOGADO QUE HAYA ACEPTADO REPRESENTARLO EN ESTE ASUNTO?**

Si No

Úa[ca^] ^ ^•ca^•Á 0[ [ :Áca[ :Á : [ ] [ :& ] ^Áca[ - : { ca^} Á^|Áca[ \* ca[ É

P[ { à!^Á^|Áca[ \* ca[ KÁ

P[ { à!^Á^|Á^ ^ca^Áca[ \* ca[ •KÁ

Ö[ { ca[ Á^|Áca[ \* ca[ KÁ

Ôã áca^É• ca[ É[ áã [ Á[ •ca:Á

**3. BREVEMENTE DESCRIBA EL TIPO DE ALOJAMIENTO, VENTAJAS, INSTALACIONES, PRIVILEGIOS O SERVICIOS QUE USTED BUSCABA, PERO QUE SE LE NEGÓ POR EL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL REFERIDO ANTERIORMENTE:**

# INFORMACION DEMOGRAFICA

ESTA INFORMACION ES OPCIONAL Y SOLAMENTE ES UTILIZADA PARA FINES ESTADISTICOS.

Idioma Principal:

Edad:

## GENERO:

Masculino  
Femenino  
Otro

## ESTADO CIVIL:

Soltero  
Casado  
Divorciado  
Cohabitación

## RAZA:

Indio Nativo Americano o Nativo de Alaska  
Asiático  
Negro o Afro-Americano  
Nativo de Hawái o Isleño del Pacifico  
Blanco  
Otro

## ETHNICITY:

Hispano o Latino  
No-Hispano o Latino

## NATIONAL ORIGIN:

Afghani (Afghani)  
American [U.S.A] (Americano -U.S.A)  
Asian (Asiatico)  
Bangladeshi (Bangladesi)  
Cambodian (Camboyano)  
Canadian (Canadiense)  
Chinese (Chino)  
Cuban (Cubano)  
Dominican (Dominicano)  
Egyptian (Egipcio)  
English (Inglés)  
Ethiopian (Etiópe)  
Fijian (Fijiano)  
Filipino (Filipino)  
German (Alemán)  
Ghanaian (Ghanés)  
Guamanian (Guamaniano)  
Haitian (Haitiano)  
Hawaiian (Hawaiano)  
Hmong (Hmong)  
Indonesian (Indonesio)  
Iranian (Irani)  
Iraqi (Iraquí)  
Irish (Irlandés)  
Israeli (Israelí)

Italian (Italiano)  
Jamaican (Jamaicano)  
Japanese (Japonés)  
Korean (Coreano)  
Laotian (Laosiano)  
Lebanese (Libanés)  
Malaysian (Malasio)  
Mexican (Mexicano)  
Nigerian (Nigeriano)  
Other National Origin (Otro Origen Nacional)  
Other African (Otro Origen Africano)  
Other Asian (Otro Origen Asiático)  
Other Caribbean (Otro Origen Caribeño)  
Other European (Otro Origen Europeo)  
Other Hispanic/Latino (Hispano/Latino)  
Other Middle Eastern (Otro Origen Medio Oriente)  
Pakistani (Pakistani)  
Puerto Rican (Puertorriqueño)  
Salvadoran (Salvadoreño)  
Samoan (Somalí)  
Sri Lankan (Sri Lankano - Ceilandés)  
Syrian (Sirio)  
Taiwanese (Taiwanés)  
Thai (Tailandés)  
Tongan (Tongano)  
Vietnamese (Vietnamita)

## INFORMACION DEMOGRAFICA

ESTA INFORMACION ES OPCIONAL Y SOLAMENTE ES UTILIZADA PARA FINES ESTADISTICOS.

### DISCAPACIDAD:

Sida  
Sangre / Circulacion  
Cerebro / Nervios / Musculos  
Digestivo / Urinario / Reproductivo  
Auditivo  
Corazon  
Extremidades [Brazos / Piernas]  
Mental  
Vision  
Habla/ Respiratorio  
Espinal / Espalda / Respiratorio  
Otra discapacidad

### RELIGION:

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| Agnostico          | Sin Religion      |
| Ateo               | Protestante       |
| Bahaí              | Indigena Original |
| Budista            | Cuáquero          |
| Católico           | Rastafari         |
| Cristiano          | Espiritista       |
| Confucisano        | Sintoísta         |
| Hindú              | Sij               |
| Islám              | Taoísta           |
| Testigos de Jehová | Unitario          |
| Judío              | Zoroastrico       |
| Neo-Pagano         | Otra              |