

INFORMACION E INSTRUCCIONES PARA FORMA DE QUEJA

Gracias por contactar Indiana Civil Liberties Union. Adjunto se encuentra la forma de queja que usted requirió. Generalmente nuestro limitado personal y recursos financieros nos impiden conducir entrevistas en esta oficina; por consiguiente, le pedimos que presente toda la información por escrito. Por favor lea cuidadosamente ambos lados de la forma adjunta antes de completarla y enviarla a nuestra oficina. La persona afectada por los hechos alegados en la queja debe ser la que autorize la requisición de nuestra asistencia por medio de firma y fecha de la queja al lado reverso. Si un abogado ya esta representando al quejoso, por favor pida al abogado que complete esta requisición para nuestra asistencia. Por favor escriba a mano o máquina la información requerida y si existe algún documento que es de importancia para su queja, por favor adjunte fotocopias (no originales) a esta forma de queja.

ICLU es una organización privada que busca preservar y extender ciertos principios constitucionales, la mayoría de los cuales están basados en la Declaración de Derechos. La Constitución autoriza y limita acciones gubernamentales y por esto para que ICLU pueda intervenir en su queja debe haber alguna acción gubernamental de la que usted se queje. El "gobierno" es un término muy amplio que incluye todo, desde el Presidente de los Estados Unidos hasta una escuela local o un empleado municipal.

ICLU funciona por medio de modos de educación comunitaria, acción legislativa y litigio. Cuando ICLU toma un caso civil, lo cual no sucede muy a menudo, debe presentar un problema constitucional significativo, e investigación debe mostrar que nosotros tendríamos una muy buena oportunidad de ganar, y con ello poner un buen precedente en la ley.

Su queja completada será sometida al Comité Legal de revisión. El comité de revisión, conformado por abogados voluntarios y otras personas evaluará su queja para decidir si implica un significativo problema constitucional apropiado para consideración de ICLU. Este proceso tomará de cuatro (4) a seis (6) semanas. Debe enfatizarse que el archivo de la queja solo comienza el proceso de evaluación, y ICLU no lo estará representando hasta ese momento. Si existe alguna emergencia o constreñimiento, usted debe contactar un asesor legal privado. Además usted debe estar seguro de cumplir con los terminus de vencimiento para archivar una acción o proteger por otra parte su interés.

=====

Escriba a: INDIANA CIVIL LIBERTIES UNION a la oficina de ICLU únicamente. Con atención a: Comité de revisión, 1031 Este de la calle Washington, Indianápolis, IN 46202 (317) 735-4056.

Número de queja _____
Fecha de registro _____
Comité de revision asignado _____
Miembro del comité de revisión _____
Fecha de cierre _____
Total de días _____

FORMA DE QUEJA

INFORMACION DEL QUEJOSO - Mi nombre es:

Nombre (apellido) _____ Nombre (primer)
_____ Segundo nombre _____
Domicilio _____ Ciudad _____
Estado _____ Código Postal _____ Condado de
residencia _____
Número de teléfono (durante el día) _____ (noche) _____

INFORMACION DEL (OS) DEMANDADO (S) - Mi queja es en contra de los siguientes:

(Si es más de un demandado, proporcione esta información en una página adjunta.)

Nombre (apellido) _____ Nombre (primer) _____ Segundo nombre _____

Compañía o Agencia _____

Domicilio _____ Ciudad _____

Estado _____ Código Postal _____ Condado de Residencia _____

Número de Teléfono _____ Fecha en que ocurrió el incidente que dió inicio a su queja _____

TESTIGOS O PERSONAS CON INFORMACION RELACIONADA A SU QUEJA

(si es más de un testigo o persona, esta información debe ser escrita en página adjunta)

Nombre (apellido) _____ Nombre (primer) _____ Segundo nombre _____

Domicilio _____ Ciudad _____

Estado _____ Código Postal _____ Condado de residencia _____

Número de teléfono (durante el día) _____ (noche) _____

Ha presentado usted alguna queja en alguna otra agencia? () Si () No.

Si la respuesta es afirmativa, por favor describa e incluya fechas. _____

Esta usted siendo representado (a) por un abogado en este asunto? () Si

() No. Podemos contactar a su abogado? () Si () No. (Si la respuesta es

afirmativa, por favor proporcione la siguiente información)

Nombre _____

Domicilio _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Condado _____ Número de teléfono (día) _____ (Noche) _____

Ha sido archivada alguna demanda criminal o civil en contra de usted o a favor de usted? () Si () No. Si la respuesta es afirmativa, por favor proporcione:

Título del caso _____ Número de caso _____ Fecha de archivo _____

Juzgado _____ Juez _____

Abogado de la contraparte _____

Estado reciente del caso _____

Sabe usted de alguna limitación de tiempo o fecha de vencimiento en su caso? () Si () No. Si la respuesta es afirmativa, explique: _____

DESCRIPCION COMPLETA DE LA QUEJA (Por favor escriba legiblemente a mano o máquina)

Describa EN DETALLE los hechos que dieron motivo a que usted presentara esta queja. Si no cuenta con suficiente espacio, por favor adjunte páginas. **IMPORTANTE:** Por favor adjunte fotocopias (no originales) de cualquier documento que sea de importancia para su queja.

Yo, por medio de la presente certifico que he leído la información contenida en esta queja, incluyendo el reverso de esta forma y todas las páginas adicionales y que la información que estoy proporcionado es exacta y completa al mejor de mi conocimiento y creencia. Entiendo que al aceptar esta queja ICLU no está emprendiendo mi representación legal.

FIRMA: _____ FECHA: _____