

**Querrela de Discrimen-Charge of Discrimination**FEPa   
EEOC Núm. de Querrela/  
CHARGE NUMBER

Este formulario cumple con las reglamentaciones cubiertas por la ley de privacidad de 1974. This form is effected by the Privacy Act of 1974.

Estado o Agencia local, si alguna, y la EEOC / State or Local Agency, if any and EEOC.

**Unidad Antidiscrimen / Antidiscrimination Unit**

Nombre (Indique Sr., Sra., Srta.)

Name (Indicate Mr., Ms., Mrs.)

Núm. de Teléfono/Home Telephone No. (Include Area Code)

Dirección Postal

Street Address

Fecha de Nac./ Date of Birth

Nombre del Patrono Organización Laboral, Agencia de Empleo, Comité de Adiestramiento, Agencia de Gobierno Federal o Local que discriminó contra usted./ Named of the employer, Labor Organization, Apprentice Committee, State or Local Government Agency who Discriminated Against me. (If more than one, list below)

Nombre Patrono

Name

Núm. de Empleados/ No. of Employees Members

Teléfono/Telephone No. (Include Area Code)

Dirección Postal

Street Address

Nombre

Name

Dirección Postal

Street Address

CAUSAL DE DISCRIMEN / Cause of Discrimination based on

 RAZA/ COLOR  SEXO/SEX RELIGION/RELIGION EDAD/AGE  ORIGEN NACIONAL/NATIONAL ORIGIN IMPEDIMENTO/DISABILITY OTRA/OTHER \_\_\_\_\_

FECHA EN QUE EL DISCRIMEN TUVO LUGAR/Date Discrimination took place

 Acto continuo/  
Continuing Action

Primer Acto/Earliest: \_\_\_\_\_

Ultimo Acto/Latest: \_\_\_\_\_

Relato de los hechos/The particulars are (Si necesita espacio adicional añada otra hoja de papel/ If additional space is needed attach extra sheet(s)).

INTERESO RADICAR ESTA QUERRELA EN LA EEOC Y LA AGENCIA LOCAL O ESTATAL, SI ALGUNA / I want these charge filed with both the EEOC and the State or Local Agency, if any. ME COMPROMETO A NOTIFICAR A LAS AGENCIAS CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCIÓN O DE TELEFONO Y COOPERAR CON ELLOS EN EL TRAMITE DE MI QUERRELA DE ACUERDO A SUS PROCEDIMIENTOS./ I will advise the agencies if I change my address or telephone number and cooperate fully with them in the processing of my charge in accordance with their procedures.

JURO Y AFIRMO QUE HE LEIDO LOS CARGOS ARRIBA DESCRITOS Y QUE SON VERIDICOS SEGÚN MI MEJOR CONOCIMIENTO, ENTENDER Y CREENCIA/ I SWEAR OR AFIRM THAT I HAVE READ THE ABOVE CHARGE AND THAT IT IS TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE, INFORMATION AND BELIEF.

DECLARO BAJO APERCIBIMIENTO DE PERJURIO QUE LO ANTERIOR ES CIERTO Y CORRECTO./ I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.

FECHA/DATE

FIRMA/SIGNATURE  
QUERELLANTE / CHARGING PARTY

JURADO Y SUSCRITO ANTE MI EN ESTE LUGAR Y FECHA/Subscribed an Sworn to before me in this date and place.

**INVESTIGADOR/A DE QUERELLAS DE DISCRIMEN**

FECHA/DATE

FIRMA/SIGNATURE

NOTARIO/NOTARY (Si es necesario/ If necessary)

AFFIDÁVIT NUM.

FECHA/DATE

FIRMA/SIGNATURE

SELLO/SEAL