

## División de Derechos Civiles de Texas Workforce Commission

### Cuestionario para solicitar una Demanda de Discriminación de Vivienda

Instrucciones: Por favor lea este cuestionario cuidadosamente y conteste a todas las preguntas. Escriba N/A en el espacio si la pregunta no le aplica a usted. El no contestar a todas las preguntas retrasará el proceso de su solicitud. La falta de su firma y la fecha en el cuestionario también retrasará el proceso de su solicitud.

Si usted ha puesto esta demanda con HUD (US Department of Housing and Urban Development) no podremos tomar la misma demanda. Si la propiedad se encuentra en las ciudades de Austin, Fort Worth, Corpus Christi, Dallas, o Garland; tampoco podremos tomar su demanda y necesitará contactar estas oficinas directamente. Todas las fechas de daño deberán haber sucedido en el año previo a la fecha de su solicitud.

<p><b>Llenar el cuestionario y enviarlo por correo a:</b>                  Texas Workforce Commission                  Civil Rights Division                  Attn: Intake Investigator                  101 15<sup>th</sup> Street, Room. 144-T                  Austin, Texas 78701                  Puede someter este cuestionario por correo electrónico a:  <b>housingcomplaint@twc.state.tx.us</b></p>	<p><b>¿Quién le habló de nosotros?</b>  <input type="checkbox"/> Internet  <input type="checkbox"/> Proveedor de Vivienda  <input type="checkbox"/> Solicitante sin cita previa  <input type="checkbox"/> TV/Radio  <input type="checkbox"/> Otro:</p>	<p><b>Fecha de Recibido</b> (para uso oficial solamente):</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

**Información del Demandante:**

<b>Nombre:</b>	
<b>Dirección:</b>	
<b>Condado:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Correo Electrónico:</b>	

**Nombres de otros agraviados:** (Cónyuge, Hijos, Compañeros de Cuarto, etc.)

<b>Nombre:</b>	
<b>Relación:</b>	
<b>Nombre:</b>	
<b>Relación:</b>	
<b>Nombre:</b>	
<b>Relación:</b>	

**¿A quién podemos contactar si no podemos encontrarlo a usted?**

<b>Nombre:</b>	
<b>Teléfono:</b>	

**¿Quién supuestamente lo discriminó?** (Escriba una lista de todas las personas que usted crea que lo hayan discriminado: Los dueños, el arrendador, el banco, el agente de bienes y raíces, la compañía administradora de la propiedad, el complejo de apartamentos, etc.)

<b>Nombre:</b>	
<b>Puesto:</b>	
<b>Organización:</b>	
<b>Dirección Física:</b>	
<b>Apartado Postal:</b>	
<b>Condado:</b>	
<b>Correo Electrónico:</b>	
<b>Nombre:</b>	
<b>Puesto:</b>	
<b>Organización:</b>	
<b>Dirección Física:</b>	
<b>Apartado Postal:</b>	
<b>Condado:</b>	
<b>Correo Electrónico:</b>	

**¿Cuándo ocurrió la supuesta discriminación?** (Escriba todas las fechas)

<b>Fecha(s):</b>	
------------------	--

**¿Dónde ocurrió la supuesta discriminación?**

<b>Dirección:</b>	
<b>Condado:</b>	

**Brevemente describa el supuesto acto discriminatorio ocurrido:**

**Explique por qué cree usted que su clase protegida fue/es un factor del supuesto acto discriminatorio:**

--

**¿Por qué cree usted que lo están discriminando? (Marque solamente la base bajo la cual esta usted poniendo esta demanda).**

<p><b>Raza:</b></p> <input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Negra/Afroamericana <input type="checkbox"/> Asiática o de las Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Indoamericana o de Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Otra:	<p><b>Origen Nacional:</b></p> <input type="checkbox"/> Anglo/Caucasiano <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Indio Oriental/Indonesio <input type="checkbox"/> Otro:
<p><b>Discapacidad:</b></p> <input type="checkbox"/> Discapacidad Física <input type="checkbox"/> Discapacidad Mental <input type="checkbox"/> Ambas	<p><b>Religión:</b></p> <input type="checkbox"/> Bautista <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/> Musulmana <input type="checkbox"/> Otra:
<p><b>Sexo:</b></p> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<p><b>Color</b> <i>(En base al color de la piel):</i></p> <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Café <input type="checkbox"/> Varios
<p><b>Estado Familiar:</b></p> <input type="checkbox"/> Niños menores de 18 años o en actual embarazo <input type="checkbox"/> Custodia legal de niños menores de 18 años <input type="checkbox"/> Obteniendo custodia legal de niños menores de 18 años	
<p><b>Represalia:</b></p> <input type="checkbox"/> Puse anteriormente una demanda de discriminación de Igualdad en la Vivienda <input type="checkbox"/> Participé en una investigación de discriminación de Igualdad en la Vivienda <input type="checkbox"/> Ayudé a otra persona a poner una demanda de discriminación de Igualdad en la Vivienda	

**¿Tiene usted a algún testigo que tenga conocimiento del supuesto daño?**

<b>Nombre:</b>	
<b>Dirección:</b>	

<b>Teléfono:</b>		<b>Correo Electrónico:</b>	
<b>Nombre:</b>			
<b>Dirección:</b>			
<b>Teléfono:</b>		<b>Correo Electrónico:</b>	
<b>Nombre:</b>			
<b>Dirección:</b>			
<b>Teléfono:</b>		<b>Correo Electrónico:</b>	

<b>Firma:</b>	
<b>Fecha:</b>	

Un individuo puede recibir y revisar la información que TWC tenga sobre esa persona (s) a través de un correo electrónico dirigido a: [open.records@twc.state.tx.us](mailto:open.records@twc.state.tx.us), o escribiendo a TWC Open Records Section, 101 East 15th Street, Room 266, Austin, Texas 78778-0001.