

**Comisión de Derechos Humanos
Islas Caimán
Formulario de Reclamación**

Parte A - Acerca de usted (el demandante)

1. Nombre Sr./Sra./Srta: _____
2. Dirección Física: _____
3. Dirección Postal: Apartado Postal _____ Código Postal: KY - _____
4. Números de contacto: Casa: _____ Trabajo: _____ Celular: _____
5. Email: _____
6. Fec. Nac.: _____ 7. Archivo de Inmigración #: _____

Sólo llene este cuadro si alguien le está ayudando con la denuncia– por ejemplo un abogado *

Nombre del representante: _____

Organización o capacidad en que proporcionar asistencia : _____

Dirección Física : _____

Dirección Postal : Apartado Postal _____ Código Postal : KY - _____

Números de contacto : Trabajo : _____ Celular : _____ Email: _____

* Para las circunstancias limitadas en que otra persona puede ayudar con una queja, por favor consulte las políticas y los procedimientos de la Comisión, sección 6.7 de la biblioteca de documentos en <http://www.humanrightscommission.ky> o haga contacto con la Secretaría en (345) 244 3865 o por email info@humanrightscommission.ky.

Parte B – Su queja

¿De quién se queja usted? (el demandado)

1. Nombre del representante: _____
2. Posición del representante: _____
3. Nombre de la organización: _____
4. Dirección Física: _____
5. Dirección Postal: Apartado Postal _____ Código Postal : KY - _____
6. Números de contacto: Trabajo : _____ Celular : _____ Email: _____

Si se queja de más de una organización, por favor, proporcione esta información adicional en una página adicional.

¿Por qué Ud. queja a la Comisión?

Me quejo porque creo que mi derecho a (marque todos los que correspondan) ha sido violado o infringido:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Derecho a la vida | |
| <input type="checkbox"/> Tortura y Tratamiento Inhumano | <input type="checkbox"/> Esclavitud o Trabajo Forzoso u Obligatorio |
| <input type="checkbox"/> Libertad Personal | <input type="checkbox"/> Tratamiento de Reclusos |
| <input type="checkbox"/> Juicio Imparcial | <input type="checkbox"/> No hay Castigo sin Ley |
| <input type="checkbox"/> Vida Privada y Familiar | <input type="checkbox"/> Conciencia y Religión |
| <input type="checkbox"/> Expresión | <input type="checkbox"/> Asamblea y Asociación |
| <input type="checkbox"/> Movimiento | <input type="checkbox"/> Matrimonio |
| <input type="checkbox"/> Propiedad | <input type="checkbox"/> No discriminación |
| <input type="checkbox"/> Protección de los Niños | <input type="checkbox"/> Protección del Medio Ambiente |
| <input type="checkbox"/> Lícita Acción Administrativa | <input type="checkbox"/> Educación |

Parte C – Más información

Evidencia de apoyo

Por favor adjunte copias de cualquier documento que pueda ayudarnos a investigar su queja (por ejemplo, cartas, recibos de pago, certificados o referencias del médico). Si no puede hacerlo, por favor cuéntenos algo sobre los documentos y otras pruebas y cómo se puede obtener esta evidencia.

¿Qué resultados busca Ud.?

¿Has seguido los procesos internos establecidos por el agencia demandada?

(Por ejemplo si se trata de una queja en material de empleo han seguido las reglas de trabajo interno para la presentación de una queja si Ud. Es un preso han seguido el proceso de quejas interno preso?) Si es así, Ud. debe proporcionar detalles sobre el procedimiento de queja seguido y cualquier resultado. También debe adjuntar copias de las cartas que has recibido de la agencia.

¿ Ha hecho Ud. una queja acerca de esto a otra agencia externa? (Por ejemplo, la Oficina del Comisionado de Quejas) En caso afirmativo, Ud. debe proporcionar los detalles de la queja, la agencia a la cual se hizo la queja y el resultado. También debe adjuntar copias de las cartas que ha recibido de la agencia.

¿Ha intentado Ud. resolver su querrela en alguna otra forma? (Por ejemplo a través de la mediación). En caso afirmativo, favor dar detalles:

Por la presente juro que la información anterior es exacta a mi leal saber y entender y se proporciona de buena fe.

Imprimir Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Recordar

- firmar y poner fecha a la página 5 de este documento; y
- adjuntar copias de todos los documentos pertinentes

LA FALTA DE PROPORCIONAR TODA LA INFORMACIÓN Y LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS PODRÍA RETRASAR O PERJUDICAR LA CONSIDERACIÓN DE SU QUEJA

Enviar el formulario cumplimentado a:

El Presidente, Comisión de Derechos Humanos
P.O. Box 391
Gran Caimán KY1-1106
ISLAS CAIMÁN

Sólo para Uso de Secretaría Comisiones

Número de Referencia del Caso: _____ **Fecha Recibido:**

Nombre del Representante de la Secretaría: _____

Fecha de Puesta en la Agenda de la Comisión: _____

Queja Aceptada e Investigado: Sí No

Fecha de Informe Preliminar : _____

Fecha de Informe Final: _____

Fecha de Publicación de Informe Final: _____

Divulgación del Formulario de Información

Consentimiento a Divulgar Información

Entiendo que la Comisión de Derechos Humanos debe trabajar con diferentes personas y agencias para investigar la presunta infracción o violación de mis derechos como declarado en el formulario de reclamación adjunto. Por lo tanto, doy mi consentimiento para el uso y la divulgación de cualquier información que la Comisión estime necesario para completar su investigación sobre este asunto. También entiendo que la Comisión hará uso de su discreción en compartir mi información y que mi información sólo será compartido con aquellas personas o agencias que considere necesarias.

Entiendo que un informe puede ser publicado en el sitio web de la Comisión y, a menos que existan razones convincentes de lo contrario, incluirá los nombres de las partes involucradas. Copias de los informes se enviarán también al personal clave, incluyendo al demandado y/o a representantes del Gobierno de las Islas Caimán, en un esfuerzo para garantizar que cualquier preocupación válida reciba la máxima exposición posible. Se divulgará la información de acuerdo con las políticas que se encuentran en la sección seis de este manual.

Además, entiendo que si el demandante revela o da motivos a la Comisión para creer que se involucra en la conducta criminal, la Comisión puede reportar estas cuestiones a la policía (Royal Cayman Islands Police Service -- "RCIPS"). Si una queja alega conducta criminal por parte de otro, esa conducta puede también ser reportada a la RCIPS. Cualquier otro delito, como un delito relacionado con la inmigración, puede ser reportado al Departamento de Inmigración.

Imprimir Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____