



420 Lexington Avenue, 12th Floor  
New York, NY 10170

Oficina de Diversidad e Igualdad de Oportunidades de Empleo

**FORMULARIO DE QUEJA DE DISCRIMINACIÓN INTERNA**

**SECCION A: QUERELLANTE / INFORMACIÓN DEL EMPLEADO**

MNR Case#: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Posición \_\_\_\_\_

Empleado # \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono de Negocios \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**SECCION B: DEMANDADO (PERSONA LA QUEJA ES CONTRA)**

Nombre \_\_\_\_\_ Posición \_\_\_\_\_

Empleado # \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono de Negocios \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**SECCION C: DATOS DEL RECLAMO DE DISCRIMINATION**

Yo creo que he sido discriminado en el trabajo o en relación con mi trabajo sobre la base de:

- Raza                       Origen Nacional                       Color

**Fecha del Evento(s)** \_\_\_\_\_

¿Es la supuesta discriminación en curso?     Yes     No

Resuma brevemente los sucesos, hechos u otra base de su queja (Adjunte hojas adicionales si es necesario).

---

---

---

---

---

---

---

---

¿Hubo testigos del hecho (s)? En caso afirmativo, por favor proporcione sus nombres e información de contacto:

---

---

---

---

Por favor, provéanos cualquier correspondencia o documentación que crees que es relevante para su queja.

**Sección D: Resolución o Acción Correctiva de Demanda**

---

---

---

**Sección E: Información de otra agencia**

¿Ha presentado anteriormente una queja con esta oficina? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No

¿Ha presentado esta queja con alguna otra agencia federal, estatal o local; o dentro de cualquier tribunal federal o estatal? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No

En caso afirmativo, marque todas las que correspondan:

Agencia Federal     Agencia Estatal     Agencia Local     Corte Federal  
 Tribunal Estatal

Por favor proporcione información acerca de una persona de contacto en la agencia /corte donde se presentó la queja:

Nombre: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Si usted ha presentado esta queja ante cualquier tribunal u organismo administrativo, como la Comisión de los Estados Unidos de Igualdad de Oportunidades de Empleo (EEOC), la División de Derechos Humanos del Estado de Nueva York (NYSDHR), o cualquier otro foro externo, MTA Oficina MNR de Diversidad e EEO administrativamente cerrar su caso y remitir el asunto al Departamento de Derecho en MNR MTA para su manipulación.

### **POLÍTICA CONTRA REPRESALIAS**

Las represalias contra los empleados de MTA Metro-North Railroad por presentar una queja o cooperar en la investigación de una denuncia están prohibidas por leyes federales, estatales y locales, y los infractores pueden ser objeto de medidas disciplinarias.

### **CONFIDENCIALIDAD**

MTA Metro-North Railroad mantendrá la identidad de las partes, los testigos y la información respecto a una queja de discriminación prohibida, el acoso, la mala conducta sexual o represalias confidenciales en la medida permitida por la ley. Todas las quejas y los documentos relacionados con las quejas serán tratadas de forma confidencial y serán retenidos por el Oficial de EEO.

### **AFIRMACION**

Yo afirmo que la información contenida en esta queja es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento.

Firma del Demandante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_