ACLU DE VIRGINIA - FORMULARIO DE INGRESO

Favor completar los acápites marcados con un asterisco (*) y enviar el formulario ya completado por fax al número 804-649-2733, o por correo a la ACLU de Virginia, dirección P.O. Box 26464, Richmond, VA 23261.

Información de contacto	
*Nombre:	
irginia	
Correo electrónico:	
*Dirección	
"Direccion:	
Otra Dirección:	
*Ciudad:	*Estado: *Código Postal:
*Lugar del incidente:	
*Número de teléfono:	
Información sobre el Reclamo	
*Tema del Reclamo (únicamente indique un asunto	p)
Caso penal/criminal	Temas relacionados con Pobreza/Bajos Ingresos
Asuntos del Consumidor	Derechos a la Privacidad
Derechos por Discapacidad	Libertad Condicional
Discriminación: Empleo	Justicia Racial/Discriminación
Discriminación: Vivienda Equitativa	Categorización Racial
Discriminación: Gobierno	Libertad de Religión
Discriminación: Instalaciones Públicas	Derechos de Reproducción
Debido Proceso Legal	Temas relacionados con Registros e Incautación/ Confiscación
Derecho de Familia	Temas relacionados con Personas Mayores/Ancianos
Libertad de Opinión y Expresión	Agresión Sexual
Inmigración	Temas relacionados con Agresor Sexual
Temas relacionados con Reclusos /Presos	Temas relacionados con estudiantes/menores
Demanda Judicial	Derecho a votar/elecciones
Demanda contra agentes del orden público	Derechos de la Mujer
Demanda contra un abogado	Otros:
Derechos de los LGBT/Discriminación	
Únicamente si usted seleccionó "Temas Relacionad Acceso a tribunales	dos con Reclusos/Presos" arriba, por favor señale una de las categorías a continuación: Médico
	Salud Mental
Acceso a procedimiento de agravio Sistema de clasificación	
Sistema de clasificación Caso Criminal/Apelación	Hacinamiento en las cárceles Propiedad Personal
Detención	Libertad Condicional
Determined Derector Dere	Justicia Racial/Discriminación
Divorcio	Susticia Nacialy Discriminación Recreación
Debido Proceso Legal	Libertad de Religión
Fuerza Excesiva	Derechos de Reproducción
Servicios Alimenticios	Sanidad
Libertad de Opinión/Expresión	Segregación
Habeas Corpus	Condena
Demanda Judicial	Agresión Sexual
Inmigración	Pgresion Gekadi Derechos de la Mujer
Agresión contra el Recluso	Mandato Judicial de Inculpabilidad
Demanda contra el Abogado	Otro:
Derechos de los LGBT/Discriminación	

Si su demanda se refiere a un recluso en una cárcel o prisión, por favor identifique dónde está alojado.

Detalles de la Demanda

	•	o entidad contra quien presenta la demanda.	
Nombre de la Entidad:			
Dirección de la Entidad:			
Ciudad:			
Fecha en que ocurrió el motiv	o de la demanda:		
Si usted es un prisionero o pr	eso que tiene una queja sobre las co	ndiciones de su reclusión o detención, primeramente,	deberá
agotar todos los procedimien	tos de reclamar antes de comunicars	e con nosotros. Si ya lo ha hecho, provea en una págin	ıa
separada, una descripción de	etallada del procedimiento para la pre	sentación de reclamaciones que hizo.	
Información sobre el Abogado)		
Si un abogado lo representa a	a usted en este asunto, por favor prov	rea la información del abogado a continuación:	
		-	
Otra Dirección del Abogado: ,			
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Número de Teléfono:			
Si se ha presentado una dem	anda civil o penal en relación a su re	clamo, provea el número del caso y la información adi	icional
solicitada a continuación. Si ı	no se ha presentado una demanda, c	mita esta sección.	
Número de caso:			
Título del caso:			
Fecha en que se presentó el «	caso:		
Jurisdicción del caso:			
Estado actual del caso:			

Proporcione una descripción completa de su queja. Describa EN DETALLE los eventos que lo llevaron a presentar esta demanda. Si tiene documentos adicionales para respaldar su reclamo, por favor descríbalos. Por favor no envie los documentos.
Indique claramente qué desea que la ACLU de Virginia haga por usted.
☐ Marque esta casilla para indicar que la información que ha proporcionado es verdadera y correcta; que comprende que al aceptar esta demanda, la ACLU de Virginia no lo representa legalmente, y que la ACLU de Virginia no se responsabiliza por garantizar que se cumpla cualquier requisito de prescripción u otro requisito de fechas límites en su caso.