



## QUEJA

Por favor escriba o imprima claramente. Envíe la forma completa a la: Oficina del Inspector Ejecutivo General, División de Investigaciones, 69 West Washington Street, Suite 3400, Chicago, IL 60602. Como alternativa también puede enviar por fax la forma a nuestra oficina al (312) 814-5479. Nuestro número gratuito es el (866) 814-1113. (TTY) 1-888-261-2734.

### (Su) Información de Contacto

Nombre: \* \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\*OEIG acepta quejas anónimas

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Dirrección: \_\_\_\_\_  
 Numero de Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad	Estado	Código Postal
Número de teléfono casero: _____	Número de negocio: _____	_____

Otro número: _____	Correo electrónico: _____
--------------------	---------------------------

¿Cuál es su método preferido de contacto? \_\_\_\_\_

¿Estas empleado por el estado de Illinois, una universidad pública del estado, CTA, Metra, Pace, or RTA?  Sí  No

¿Si sí, en qué agencia? \_\_\_\_\_ Nombre del Puesto: \_\_\_\_\_

¿Es su queja contra un empleado(s), agencia, o alguien que hace negocio con el Estado de Illinois, CTA, Metra, Pace, or RTA?  Sí  No

¿Si sí, en qué agencia? \_\_\_\_\_

¿Ha notificado otra agencia federal, agencia local o del estado, de su queja o ha archivado una demanda o un agravio relacionado con esta queja?  Sí  No

¿Si sí, con qué agencia se ha quejado? \_\_\_\_\_

¿Cuál es el número de la queja? \_\_\_\_\_ ¿Su queja ha sido resuelto?  Sí  No

¿Si sí, resumir brevemente los resultados?  
 \_\_\_\_\_

¿Ha archivado previamente una queja con nuestra oficina?  Sí  No

¿Si sí, anote por favor el número de su queja? \_\_\_\_\_

¿Su queja es relacionada con la queja previamente archivada?  Sí  No

***Por favor esté consiente que su queja podra ser remitido ha otra agencia del gobierno estatal incluyendo a la agencia identificado en su queja.***

¿Si su queja se refiere, usted da su consentimiento para la publicacion de su identidad como el demandante?  Sí  No

¿Si la OEIG lleva a cabo una investigacion y emite un informe, usted da su consentimiento para ser identificado como el demandante?  Sí  No

**Nombre del sujeto (persona(s) contra quien usted se queja)**

Nombre del sujeto: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Edad Aproximado: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Dirección: \_\_\_\_\_  
Numero de Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Agencia de Empleo: \_\_\_\_\_ Nombre del Puesto: \_\_\_\_\_

Información Adicional: \_\_\_\_\_

Nombre del sujeto: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Edad Aproximado: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Dirección: \_\_\_\_\_  
Numero de Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Agencia de Empleo: \_\_\_\_\_ Nombre del Puesto: \_\_\_\_\_

Información Adicional: \_\_\_\_\_

Nombre del sujeto: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Edad Aproximado: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Dirección: \_\_\_\_\_  
Numero de Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Agencia de Empleo: \_\_\_\_\_ Nombre del Puesto: \_\_\_\_\_

Información Adicional: \_\_\_\_\_

Nombre del sujeto: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Edad Aproximado: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Dirección: \_\_\_\_\_  
Numero de Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Agencia de Empleo: \_\_\_\_\_ Nombre del Puesto: \_\_\_\_\_

Información Adicional: \_\_\_\_\_

# QUEJA INFORMACIÓN

Por favor resumen su queja, incluya la fecha(s) y la hora(s) de incidentes alegados (por favor incluya cualquier documentación disponible que podra ayudar su queja):

Por favor lista otras personas que podrían ser testigo de la mala conducta que usted ha alegado:

Nombre	Cualquier información de identificación (agencia, título, número de teléfono, etc.)
Nombre	Cualquier información de identificación (agencia, título, número de teléfono, etc.)
Nombre	Cualquier información de identificación (agencia, título, número de teléfono, etc.)

Queja tomada por:\*

\*Rellenar por la OEIG

La ley de Illinois establece que la identidad de cualquier persona que proporciona la información a un Inspector General Ejecutivo será confidencial y no podrá ser divulgada sin el consentimiento de esa persona o cuando la divulgación de la identidad del individuo se lo requiera la ley. 5 ILCS 430/20-90(a). La ley de Illinois establece que cualquier persona que hace intencionalmente, a un Inspector General Ejecutivo, un informe falso alegando mala conducta es culpable de un delito menor Clase A. 5 ILCS 430/50-5(d).