



**Cuestionario de reclamación**

Número de cargo de la EEOC: 520-2015-03644

**Tenga en cuenta** que todas las respuestas se mantendrán confidenciales y no se compartirán.

1. Nombre completo: \_\_\_\_\_
2. Nombres anteriores (como apellido de soltera): \_\_\_\_\_
3. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
4. Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_  
**(Se requiere SSN completo para fines fiscales)**
5. Raza:  

<input type="checkbox"/> Negra o Afroamericana	<input type="checkbox"/> Asiática
<input type="checkbox"/> Blanca	<input type="checkbox"/> India Americana o Nativa de Alaska
<input type="checkbox"/> Nativa de Hawái u otras islas del Pacífico	<input type="checkbox"/> Dos o más razas
6. Origen Nacional:  

<input type="checkbox"/> Grupo de origen Africano	<input type="checkbox"/> Grupo de origen Europeo
<input type="checkbox"/> Grupo de origen Americano	<input type="checkbox"/> Grupo de origen Hispano/Latino
<input type="checkbox"/> Grupo de origen Asiático	<input type="checkbox"/> Grupo de origen del Medio Oriente
<input type="checkbox"/> Grupo de origen Caribeño	<input type="checkbox"/> Otro (por favor defina) _____
7. Sexo:  
 Hombre     Mujer     No especificado, otra identidad de género
8. Dirección postal  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_
9. Números de teléfono. Inicio: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_
10. Dirección de correo electrónico personal: \_\_\_\_\_

***[CONTINÚA AL DORSO]***



**DEBE INFORMAR AL ADMINISTRADOR DE RECLAMOS AL  
BHFOTOSSETTLEMENT@NOTICEADMINISTRATOR.COM O AL  
(877) 343-2096 DE CUALQUIER CAMBIO EN SU INFORMACIÓN DE CONTACTO.  
SI NO LO HACE, PUEDE AFECTAR SU ELEGIBILIDAD.**

El Cargo No. 520-2015-03644 de la EEOC se refiere a los solicitantes que, en cualquier momento entre el 1 de enero de 2011 y el 21 de julio de 2021, solicitaron un puesto y no fueron contratados debido a su raza, origen nacional o sexo.

11. ¿Usted solicitó un trabajo entre el 1 de enero de 2011 y el 21 de julio de 2021 en B&H y no fue contratado?

Sí       No

En caso afirmativo, ¿cuándo presentó la solicitud? \_\_\_\_\_

12. *Si respondió afirmativamente a la pregunta N° 11:* ¿Respondió B&H a su solicitud de alguna forma?

Sí       No

13. ¿Estaba desempleado cuando solicitó trabajo en B&H?

Sí       No

14. ¿Sufrió angustia emocional porque se le negó un empleo en B&H?

*Ejemplos de angustia emocional incluyen, pero no se limitan a: ansiedad, estrés, tristeza, ira, insomnio, vergüenza y/o estrés financiero.*

Sí       No

En caso afirmativo, por favor haga una descripción: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Yo, juro o afirmo que completé el cuestionario anterior y que este es verdadero a mi mejor entendimiento, información y creencia.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_