

HARASSMENT AND DISCRIMINATION COMPLAINT FORM
(FORMULARIO DE QUEJA DE ACOSO Y DISCRIMINACIÓN)

Our Company takes allegations of harassment, including sexual harassment, and discrimination very seriously. If you believe that you have been subjected to harassment or discrimination, you are encouraged to complete this form and submit it to the Human Resources Department of the Company by email to payroll@tic-nyc.com. You will not be retaliated against for filing a complaint.

(Nuestra compañía toma muy en serio alegaciones de acoso, incluso acoso sexual, y discriminación. Si usted piensa que ha sido el sujeto de acoso o discriminación, se le alienta a completar este formulario y someterlo al Departamento de Recursos Humanos de la Compañía por email a payroll@tic-nyc.com. No se tomará represalias en contra suya por someter esta queja.)

If you are more comfortable reporting orally or in another manner, you can complete this form with your supervisor or another manager, who will provide you with a copy and follow our harassment and discrimination prevention policy by investigating the claims as promptly as possible.

(Si se siente más cómodo/a reportando oralmente o de otra manera, puede completar este formulario con su supervisor u otro gerente, el cuál le dará una copia y seguirá nuestra política de prevención de acoso y discriminación al investigar los reclamos lo más pronto posible.)

COMPLAINANT INFORMATION (Información del Reclamante)

Name (*nombre*):

Work Address (*dirección de trabajo*):

Work Phone (*teléfono de trabajo*):

Job Title (*puesto laboral*):

Email (*correspondencia electrónica*):

Select Preferred Communication Method:
(*seleccione el método de comunicación deseado:*)

- Email (*correspondencia electrónica*)
 Telephone (*teléfono*)
 In person (*en persona*)

SUPERVISORY INFORMATION (Información de supervisor)

Immediate Supervisor's Name (*nombre de supervisor directo*):

Title (*cargo*):

Work Phone (*teléfono de trabajo*):

Work Address (*direccion de trabajo*):

HARASSMENT AND DISCRIMINATION COMPLAINT FORM
(FORMULARIO DE QUEJA DE ACOSO Y DISCRIMINACIÓN)

COMPLAINT INFORMATION (*Información de Queja*)

1. Your complaint of Harassment and Discrimination is made about:
(*Su queja de Acoso y Discriminación está hecha acerca de:*)

Name (*nombre*):

Title (*título*):

Work Address (*direccion de trabajo*): Work Phone (*teléfono de trabajo*):

Relationship to you:
(*relación con usted:*)

- Supervisor (*supervisor*)
 Subordinate (*subordinado/a*)
 Co-worker (*compañero/a de trabajo*)
 Other (*Otro*)

2. Describe what happened and how it is affecting you and your work. Please use additional sheets of paper if necessary and attach any relevant documents or evidence.

(*Describe lo que sucedió y la manera de la cuál afecta a usted y a su trabajo. Por favor use hojas adicionales si las son necesarias y adjunte documentos o evidencia relevante.*)

3. Date(s) harassment and/or discrimination occurred:
(*Fecha(s) en que el acoso y/o discriminación ocurrió:*)

Is the harassment and/or
discrimination continuing?:

- Yes (*sí*)
 No (*no*)

(*¿El acoso y/o la discriminación continúa?*)

4. Please list the name and contact information of any witnesses or individuals who may have information related to your complaint:

(*Por favor escribe una lista de los nombres e información de contacto de testigos o individuos que puedan tener información relacionada a su queja:*)

HARASSMENT AND DISCRIMINATION COMPLAINT FORM
(FORMULARIO DE QUEJA DE ACOSO Y DISCRIMINACIÓN)

The last question is optional but may help the investigation.
(La última pregunta es opcional pero puede ayudar a la investigación.)

5. Have you previously complained or provided information (verbal or written) about related incidents? If yes, when and to whom did you complain or provide information?
(¿Usted anteriormente se quejó o sometió información (por escrito u oralmente) acerca de incidentes relacionados? Si es así, ¿cuándo y con quién se quejó o sometió información?)

If you have retained legal counsel and would like us to work with them, please provide their contact information.

(Si usted ha contratado a un abogado y le gustaría que trabajemos con él o ella, por favor anote su información de contacto.)

Signature (firma): _____ Date (fecha): _____

Employee acknowledges that the Company takes all allegations and instances of harassment and discrimination very seriously. Employee represents that all facts stated in this complaint are, to employee's best knowledge and recollection, true and accurate and submitted in good faith in compliance with the policies of the Company.

(El empleado reconoce que la Compañía toma muy en serio toda alegación e instancia de acoso y discriminación. El empleado representa que todos los datos sometidos en esta queja son, a la mejor sabiduría y memoria del empleado, verídicos y ciertos y sometidos en buena fé para cumplir con las políticas de la Compañía.)