

**INFORMACIÓN DETALLADA SOBRE INSTANCIAS DE DISCRIMINACIÓN**

Número de seguro social o número de identificación tributaria individual

Si hubo más de una instancia de discriminación, identifique cada instancia con un número en la casilla a continuación y en la parte superior de las páginas 24 a 27. Haga copias de las páginas 23 a 27, complételas y adjúntelas por cada instancia. Si necesita adjuntar hojas adicionales para responder a alguna pregunta, indique el número de instancia en las páginas adicionales que adjunte.

Número de instancia:

Marque aquí si ha adjuntado páginas adicionales con información detallada para **esta** instancia.

a. Describa esta instancia de discriminación por parte del USDA:

(Adjunte hojas adicionales según sea necesario –  
indique el número de instancia en las páginas adicionales que adjunte)

**Solicitud de documentación de respaldo**

*Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.*

Para documentar sus alegaciones de discriminación, **puede** proporcionar:

- Toda documentación que posea de una denuncia o aseveración de discriminación que sea contemporánea a los hechos. (por ej., la denuncia propiamente dicha o una respuesta a la denuncia)
- Comunicaciones con el USDA (incluida la FSA) o institución de préstamo que incluya todas las manifestaciones discriminatorias, y donde conste información detallada de nombre, cargo y puesto de los representantes que hubieren realizado dichas declaraciones.
- Declaración bajo pena de perjurio de una persona que no sea su familiar donde explique tomó conocimiento de la discriminación.
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

Número de instancia:

- b. Describa por qué motivo considera que era elegible para acceder al préstamo o acción de préstamo que solicitó. (Por ejemplo, describa su educación, experiencia agrícola, antecedentes de préstamos agrícolas, crédito, garantía, de qué modo reunía las condiciones financieras o requisitos del programa para obtener el préstamo o acción de préstamo que solicitó, etc.):

(Adjunte hojas adicionales según sea necesario –  
indique el número de instancia en las páginas adicionales que adjunte)

### Solicitud de documentación de respaldo

A fin de documentar su elegibilidad para el préstamo o acción de préstamo solicitado, **uede** acompañar cualquier documentación pertinente, lo que incluye, por ejemplo:

- Educación agrícola (especifique tipo o título del documento):

- Experiencia laboral agrícola (especifique el tipo o título del documento)

- Antecedentes de préstamos agrícolas (especifique el tipo o título del documento)

- Crédito (especifique el tipo o título del documento)

- Garantía (especifique el tipo o título del documento)

- Declaración bajo pena de perjurio de una persona que no sea su familiar donde explique cómo sabe que usted es elegible (especifique tipo o título del documento)

- Otros documentos que demuestren que usted reunía las condiciones financieras o requisitos del programa para obtener el préstamo solicitado o la acción de préstamo (especifique el tipo o título del documento)

Número de instancia:

c. Describa el fundamento de esta discriminación:

- |                                               |                                              |                                                                                                         |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Raza                 | <input type="checkbox"/> Orientación sexual  | <input type="checkbox"/> Estado civil                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Color                | <input type="checkbox"/> Identidad de género | <input type="checkbox"/> Discapacidad                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Nacionalidad o etnia | <input type="checkbox"/> Religión            | <input type="checkbox"/> Retaliación/represalias por acciones anteriores en materia de derechos civiles |
| <input type="checkbox"/> Sexo                 | <input type="checkbox"/> Edad                |                                                                                                         |

d. ¿Qué sucedió para hacerlo pensar que las acciones del USDA eran discriminatorias? (Por ejemplo, algo que se dijo o el trato que se dio a otros en similares circunstancias, o algún otro hecho que sugiera que hubo discriminación.)

(Adjunte tantas hojas adicionales como sea necesario; haga referencia a este número de instancia en las páginas adicionales que adjunte)

e. ¿Cuándo y dónde sufrió la instancia de discriminación?

Fecha:

Lugar:

f. ¿Qué tipo de lugar era? (por ej. Oficina del condado, explotación agrícola)

Número de instancia:

g. ¿Qué razones le dieron (si se dieron) para el acto de discriminación que está describiendo?

(Adjunte tantas hojas adicionales como sea necesario; haga referencia a este número de instancia en las páginas adicionales que adjunte)

h. ¿Quién cometió este acto de discriminación en su contra? Incluya tanta información como pueda sobre la(s) persona(s) involucradas, incluso nombre, cargo, posición, etc.:

(Adjunte tantas hojas adicionales como sea necesario; haga referencia a este número de instancia en las páginas adicionales que adjunte)

Número de instancia:

- i. ¿Hubo alguna otra persona que observara el acto discriminatorio o, de otro modo, tomara conocimiento del acto discriminatorio en su contra? Díganos quién y cómo tomó conocimiento de esta discriminación.

- j. ¿Hay alguna otra información que considera que prueba su denuncia de que esta instancia de discriminación ocurrió?

(Adjunte tantas hojas adicionales como sea necesario; haga referencia a este número de instancia en las páginas adicionales que adjunte)