CONFIDENCIAL

Office of
Executive Inspector General
for the Agencies of the Illinois Governor
oeig.illinois.gov

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. Nuestro número gratuito es el (866) 814 -1113. (TTY) 1-888-261-2734

(Su) Información de Contacto

Nombre:* _____ Fecha: _____

*La OEIG acepta quejas anónimas, sin embargo, nuestra incapacidad para discutir este asunto con usted directamente puede obstaculizar nuestra capacidad para investigar esta queja

Edad: _____ Sexo: ☐ M ☐ F ☐ Otro

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, o NITA? ☐ 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, Universidad pública estatal, CTA, Metra, Pace, NITA o una de las Autoridades de Desarrollo Regional? ☐ 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

En caso afirmativo, resuma 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 govierno estatal incluyendo a la agencia identificado en su queja.

¿Si su queja se refiere, usted da su consentimento 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 subjeto: _____ Teléfono: _____

Edad Aproximada: _____ Sexo: ☐ M ☐ F ☐ Otro

Dirección: _____

Numero de Domicilio

_____

Ciudad Estado Código Postal

Agencia de Empleo: _____ Nombre del Puesto: _____

Informacíon Adicional: _____

Nombre del subjeto: _____ Teléfono: _____

Edad Aproximada: _____ Sexo: ☐ M ☐ F ☐ Otro

Dirección: _____

Numero de Domicilio

_____

Ciudad Estado Código Postal

Agencia de Empleo: _____ Nombre del Puesto: _____

Informacíon Adicional: _____

Nombre del subjeto: _____ Teléfono: _____

Edad Aproximada: _____ Sexo: ☐ M ☐ F ☐ Otro

Dirección: _____

Numero de Domicilio

_____

Ciudad Estado Código Postal

Agencia de Empleo: _____ Nombre del Puesto: _____

Informacíon Adicional: _____

Nombre del subjeto: _____ Teléfono: _____

Edad Aproximado: _____ Sexo: ☐ M ☐ F ☐ Otro

Dirección: _____

Numero de Domicilio

_____

Ciudad Estado Código Postal

Agencia de Empleo: _____ Nombre del Puesto: _____

Informacíon 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.)

Por favor lista otras personas que hayan sido objeto de la presunta mala conducta:

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).