



**El Proyecto Fronterizo
de Litigio de la ACLU**
*investiga, documenta y
litiga violaciones civiles y de
derechos humanos a lo largo
de la frontera EEUU-México.*

ABUSOS DE LA PATRULLA FRONTERIZA CUESTIONARIO INICIAL

La ACLU de los Condados de San Diego e Imperial está investigando las prácticas de la Patrulla Fronteriza de EE.UU. en los Condados de San Diego e Imperial para determinar si debemos interponer litigios y en caso de hacerlo, en qué debemos enfocarnos.

Como parte de nuestra investigación, estamos solicitando información de los problemas que miembros de la comunidad hayan tenido con agentes de la Patrulla Fronteriza de EE.UU.

Al llenar este formulario, está solicitando que la ACLU de los Condados de San Diego e Imperial consideren representarlo en caso de litigio. Sin importar si eventualmente lo representemos, sus respuestas se mantendrán confidenciales. Recuerde que llenar el formulario no implica que la ACLU promete tomar su caso, representarlo o brindarle asesoría o representación legal.

Nos comunicaremos con usted lo más pronto posible. Entretanto, por favor recuerde que usted es responsable de asistir a las reuniones y cumplir con todos los plazos que aplican a su caso y este formulario no ofrece ningún tipo de asesoría legal acerca de dichos plazos.

Tenga en cuenta: Nuestro principal propósito al representar a alguien no es recibir compensación monetaria. Por el contrario, consideramos litigar para modificar las políticas y prácticas de la Patrulla Fronteriza de EE.UU. Si su interés principal al interponer una acción legal es recibir compensación monetaria, puede que lo indicado sea contactar a un abogado privado. Puede solicitar recomendaciones a través del Servicio de Referencias e Información de Abogados del Colegio de Abogados del Condado de San Diego, (619) 231-8585. Incluso si este es el caso, le agradecemos que llene este formulario ya que su información puede ser importante para nuestra investigación.

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA IMPRENTA

NOMBRE: _____ FECHA: ____/____/____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: () _____ E-MAIL: _____

¿Lo representa en la actualidad un abogado de inmigración o abogado penal? SÍ NO

Si la respuesta es sí, indique el nombre e información de contacto: _____

Si no tiene un teléfono o dirección en donde podamos contactarlo, por favor escriba el nombre, dirección, teléfono y correo electrónico de alguien que podamos contactar para dejar un mensaje:

¿Ha experimentado abusos por parte de la Patrulla Fronteriza de EE.UU.?

Por favor marque una opción: SÍ NO No sé / No estoy seguro

INFORMACIÓN DEL INCIDENTE:

Por favor sea breve, pero incluya detalles como cuándo y dónde ocurrió el problema. *Por favor incluye los nombres de todas las personas y/o agencias del gobierno que forman parte de la queja.* Si necesita más espacio, escriba al reverso o use hojas adicionales.

Fecha: _____ Hora: _____

Lugar: _____

¿Qué agencia estuvo involucrada en el incidente? Por favor escoja todas las opciones aplicables.

- Patrulla Fronteriza de EE.UU. (uniforme verde, usualmente usan camiones con franjas verdes)
- Otro oficial de la Oficina de Aduanas y Protección Fronteriza ("CBP") (uniforme azul o negro)
- Servicio de Inmigración y Control de Aduanas ("ICE") (uniforme azul o negro)
- Departamento de Policía de San Diego
- Departamento del Sheriff del Condado de San Diego
- Departamento del Sheriff del Condado de Imperial
- No estoy seguro. Por favor comparta todos los detalles que recuerde: _____

Otros. Por favor especifique: _____

¿Cuántos oficiales estuvieron involucrados? _____

¿Obtuvo el nombre del agente u oficial, número de placa u otra información que pueda identificarlo? SÍ NO

Si la respuesta es sí, por favor incluya más detalles: _____

¿Inspeccionaron su coche los agentes u oficiales? SÍ NO

Si lo hicieron, ¿dio usted su consentimiento? SÍ NO

¿Tenían una orden de cateo? SÍ NO

¿Usaron un perro durante la inspección? SÍ NO

Si respondió si a alguna de estas preguntas, por favor incluya más detalles: _____

¿Tomaron los agentes u oficiales alguno de sus bienes/propiedad? SÍ NO

Si la respuesta es sí, por favor incluya más detalles: _____

¿Lo detuvieron? SÍ NO

Si la respuesta es sí, por favor incluya más detalles: _____

Si no está seguro, ¿sintió que estaba en libertad de marcharse? SÍ NO

Si la respuesta es sí, por favor incluya más detalles: _____

¿Desplegaron armas los agentes u oficiales? SÍ NO

Si la respuesta es sí, por favor incluya más detalles: _____

¿Usaron los agentes u oficiales fuerza en su contra? SÍ NO

Si la respuesta es sí, por favor incluya más detalles: _____

¿Fue lastimado durante el incidente? SÍ NO

Si la respuesta es sí, por favor incluya más detalles: _____

¿Recibió tratamiento después del incidente? SÍ NO

Si la respuesta es sí, por favor incluya más detalles, incluyendo el doctor/clínica donde recibió tratamiento: _____

¿Cree que el incidente se debió a su raza, etnia, género o dónde vive? SÍ NO

Si la respuesta es sí, por favor incluya más detalles: _____

Otros/Información adicional: _____

ACLU de los Condados de San Diego e Imperial
P.O. BOX 87131
SAN DIEGO, CA 92138