



A finalidade deste documento é ajudá-lo a apresentar uma queixa referente a direitos/liberdades civis para o Escritório de Direitos e Liberdades Civis (CRCL) do Departamento de Segurança Nacional (DHS) em relação aos programas e atividades do DHS. Este documento não se destina a ser usado para queixas referentes a emprego no DHS. Você não necessita usar este documento para apresentar uma queixa; basta uma carta com as mesmas informações. Entretanto, se apresentar uma queixa por meio de uma carta, inclua as mesmas informações solicitadas neste documento.

### Missão do CRCL:

O Escritório de Direitos e Liberdades Civis (CRCL) do DHS apoia o Departamento ao proteger a nação e, ao mesmo tempo, resguardar as liberdades individuais, a justiça e a igualdade perante a lei. Investigamos queixas de violações de direitos e liberdades civis para auxiliar o DHS a melhorar as suas proteções e programas.

**Você está se queixando ao DHS sobre violações de direitos ou liberdades civis? Caso creia que os funcionários do DHS ou algum programa ou atividade do DHS violou os seus direitos, queremos que partilhe estas informações. Preencha este formulário ou envie-nos um e-mail ou carta.**

**Este documento está disponível em outros idiomas no site [www.dhs.gov/file-civil-rights-complaint](http://www.dhs.gov/file-civil-rights-complaint). As queixas são aceitas em outros idiomas que não o inglês. Caso você não fale ou escreva em inglês, o CRCL tem acesso a intérpretes e tradutores e pode se comunicar com você em qualquer idioma.**

Se a queixa for referente a um programa, atividade ou diretriz do DHS, você:

- Sofreu discriminação com base em sua raça, etnia, origem nacional, religião, sexo, orientação sexual, identidade de gênero ou deficiência? (Observação: Não use este formulário para registrar queixa sobre discriminação empregatícia; consulte [www.dhs.gov/filing-equal-employment-opportunity-eeo-complaint](http://www.dhs.gov/filing-equal-employment-opportunity-eeo-complaint).)
- Teve seu direito de acesso significativo negado ao DHS ou a programas, atividades e serviços apoiados pelo DHS pela sua proficiência limitada na língua inglesa?
- Teve seus direitos violados enquanto detido pela imigração ou como sujeito à guarda da imigração?
- Sofreu discriminação ou passou por questionamento indevido ao entrar nos Estados Unidos?
- Teve seu direito a devido processo violado, tais como o direito de receber intimações oportunamente ou acesso a advogado?
- Sofreu violação da exigência de confidencialidade da Lei de Violência Contra Mulheres ou correspondente ao seu status imigratório?
- Sofreu abuso físico ou qualquer outro tipo de abuso?
- Sofreu qualquer outra violação dos direitos ou liberdades civis relacionada a programas ou atividades do DHS, inclusive discriminação por organização ou programa que recebe ajuda financeira do DHS?

#### **Observações sobre o sigilo e anonimato:**

- A) Você poderá manter o anonimato se não preencher seu nome abaixo. Entretanto, pode não ser possível para o CRCL investigar a queixa a não ser que você forneça informações suficientes para que se investiguem tais alegações.
- B) A divulgação das informações que você fornecer, inclusive a sua identidade, é feita na medida em que se faça necessária, conforme explicado na Afirmção sobre Privacidade no final deste documento. SE VOCÊ MARCAR O QUADRADO ABAIXO, NÃO REVELAREMOS A SUA IDENTIDADE A OUTROS ESCRITÓRIOS, SEJA NO DHS OU NÃO (exceto se necessário para investigações de condutas criminais). Esteja ciente que, em muitas situações, sem estas informações será muito difícil ou praticamente impossível investigarmos as alegações trazidas à tona.
- Desejo que o CRCL NÃO divulgue meu nome a outros escritórios, e compreendo que esta decisão muitas vezes impossibilitará a realização de uma investigação.

#### **Observação sobre proibição contra retaliação:**

A legislação federal proíbe retaliação ou represália por qualquer funcionário federal contra alguém que apresente uma queixa ou divulgue informações ao CRCL. Se achar que você ou outra pessoa foram vítimas de tal represália, entre em contato com o CRCL imediatamente via e-mail [CRCLCompliance@hg.dhs.gov](mailto:CRCLCompliance@hg.dhs.gov) ou pelo telefone 866-644-8369.

## Informações sobre a Queixa

① **Informações sobre a pessoa que sofreu violação de direitos/liberdades civis**  
(preencha o que puder)

Nome: \_\_\_\_\_  
Nomes Sobrenome

Telefone: Celular: \_\_\_\_\_ Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Telefone comercial: \_\_\_\_\_

Endereço postal: \_\_\_\_\_  
Caixa Postal ou Endereço Cidade Estado CEP

\_\_\_\_\_  
País (se fora dos Estados Unidos da América)

Data de nascimento (mês/dia/ano): \_\_\_\_\_ E-mail (opcional): \_\_\_\_\_

Número de registro de imigrante: (caso o possua e esteja disponível): \_\_\_\_\_

Marque aqui se estiver detido no presente momento:

Em qual dependência? \_\_\_\_\_  
Nome da dependência Endereço da dependência

Marque aqui se estiver representado por um advogado e, em caso afirmativo, forneça o nome e as informações para contato com o advogado

② **Você está preenchendo esta queixa em nome de outra pessoa?** Em caso afirmativo, forneça as *suas* informações a seguir e forneça acima as informações *da outra pessoa*. (Lembre-se de que deve apresentar consentimento por escrito assinado por quem sofreu a violação alegada dos direitos civis ou civis para que o CRCL revele a você estas informações).

Nome: \_\_\_\_\_  
Nomes Sobrenome

Cargo (opcional): \_\_\_\_\_

Organização (se aplicável): \_\_\_\_\_

Telefone: Celular: \_\_\_\_\_ Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Telefone comercial: \_\_\_\_\_

E-mail (opcional): \_\_\_\_\_

Endereço postal: \_\_\_\_\_  
Caixa Postal ou Endereço Cidade Estado CEP

\_\_\_\_\_  
País (se fora dos Estados Unidos da América)

③ **O que aconteceu?** (Descreva a sua queixa. Forneça em detalhes o que ocorreu).

Se necessário, continue a descrição do incidente em outra página.



Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

*Se necessário, continue a descrição do incidente em outra página.*

⑥ **Você contatou outra divisão do DHS ou outro órgão ou tribunal local, estadual ou federal a respeito desta queixa?**

- Sim:** Órgão/Escritório/Tribunal \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_
- Não**

**Em caso positivo, alguém respondeu à sua queixa?**  **Sim**  **Não**

*(Se respondeu **Sim**, descreva o que foi feito para responder à sua queixa).*

⑦ **Há outra informação que queira levar ao nosso conhecimento?** *(Se necessário, continue a descrição do incidente na página adicional fornecida no final deste formulário).*

Se necessário, continue a descrição do incidente em outra página.

- ⑧ **Se não for proficiente em inglês, indique o idioma que prefere para nos comunicarmos com você.**
- 

- ⑨ **Se tiver dificuldades para compreender este formulário ou outras dúvidas, contate o CRCL:**

**E-mail:** [CRCLCompliance@dhs.gov](mailto:CRCLCompliance@dhs.gov)  
**Telefone:** Local: 202-401-1474 ou  
Ligação gratuita: 866-644-8360  
**TTY:** TTY Local: 202-401-0470  
TTY com ligação gratuita: 866-644-8361  
**Fax:** 202-401-4708

**Através do Serviço Postal dos EUA:**  
Department of Homeland Security  
Office for Civil Rights and Civil Liberties  
Compliance Branch, Mail Stop #0190  
2707 Martin Luther King Jr Ave SE

Washington, DC 20528 - 0190  
*Observação:* Devido a medidas de segurança, pode levar até quatro semanas para recebermos correspondências enviadas pelo serviço de correio dos EUA.

- ⑩ **Para enviar este formulário por e-mail, salve, anexe e envie o mesmo para [CRCLCompliance@hq.dhs.org](mailto:CRCLCompliance@hq.dhs.org). Por favor, anexe ou envie todas as informações que respaldam a sua queixa, tais como documentos, fotografias, registros médicos, reclamações ou declarações por testemunhas.**

Envie cópias dos documentos e não os originais; coloque o seu nome e a data desta queixa em todos os documentos. (Envie por fax para: 202-401-4708, ou envie cópias escaneadas dos documentos por e-mail para [CRCLCompliance@dhs.gov](mailto:CRCLCompliance@dhs.gov), ou para o endereço postal relacionado acima).

**Data de preenchimento deste formulário:** \_\_\_\_\_

**Guarde uma cópia desta queixa.**

### **Afirmação sobre a Lei de Privacidade**

**Autorização:** 6 U.S.C. § 345 e 42 U.S.C. § 2000ee-1 autoriza a coleta destas informações.

**Objetivo:** O Departamento de Segurança Nacional (DHS) usará estas informações para analisar e investigar as queixas e informações do público sobre possíveis violações de direitos civis e/ou liberdades civis referentes a funcionários, programas e atividades do DHS.

**Usos rotineiros:** Estas informações podem ser divulgadas para e usadas por funcionários e contratantes dentro do DHS que necessitem saber sobre as informações para analisar a sua queixa. O Escritório do DHS para Direitos Civis e Liberdades Civis (CRCL) também pode compartilhar as suas informações, se necessário, com órgãos governamentais apropriados fora do DHS ou com entidades não governamentais para analisar a sua queixa, ou em conformidade com os registros publicados pelo Sistema de Registros de Direitos Civis e Liberdades Civis ALL-029/Departamento de Segurança Nacional.

**Divulgação:** O fornecimento destas informações ao CRCL é voluntário; entretanto, não entregar as informações requisitadas pode atrasar ou impedir que o CRCL analise e investigue de modo adequado a sua queixa. Caso necessário, o CRCL também pode pedir para você informações adicionais, com o intuito de determinar o modo apropriado de lidar com as suas preocupações.

Para conhecer a Lei de Privacidade mais a fundo, visite o site [www.dhs.gov/privacy](http://www.dhs.gov/privacy).

**Você pode usar as páginas seguintes para incluir informações adicionais sobre a sua queixa, se necessário. Por favor, especifique o número ou os números acima aos quais você está dando continuidade.**

*Continue nesta página, se necessário.*

*Continue nesta página, se necessário.*