

¿HA SIDO **VICTIMA DE ODIO**?

¿CREE QUE HA SIDO **BLANCO DE DISCRIMINACION** DEBIDO AL PREJUICIO DE ALGUIEN?

¿HA **SUFRIDO** USTED O UN MIEMBRO DE SU FAMILIA **BULLYING**?



Si cree que ha sido víctima de un delito, incidente, practica discriminatoria o acoso debido a su raza, cultura, origen nacional percibido, religión, edad, género, discapacidad, orientación sexual, estatus de inmigrante o estado inmigrante percibido –

MARQUE 2-1-1

¡NO ESTA SOLO!

¡HAY PERSONAS Y AGENCIAS QUE PUEDEN AYUDAR!
**JUNTOS, PODEMOS LUCHAR CONTRA EL
ODIO Y DESCRIMINACIÓN.**

