

PALAIS DES NATIONS • 1211 GENEVA 10, SWITZERLAND

www.ohchr.org • TEL: +41 22 917 9000 • FAX: +41 22 917 9008 • E-MAIL: registry@ohchr.or

**Cuestionario**

***de la Relatora Especial sobre la eliminación de la discriminación contra las personas afectadas por la lepra y sus familiares, Alice Cruz***

**para el informe temático al Consejo de Derechos Humanos**

**(44º período de sesiones, junio de 2020)**

* Se recomienda encarecidamente consultar a las personas afectadas por la lepra, a sus familiares y a sus organizaciones.
* Las respuestas deben ser precisas y no sobrepasar las 500-1500 palabras en total. Nótese que se pueden adjuntar documentos de apoyo.
* Por favor, envíe el cuestionario cumplimentado electrónicamente a *srleprosy@ohchr.org*, **a más tardar el 30 de noviembre de 2019**, con el encabezado en el correo electrónico: "Informaciones al Cuestionario".

1. Por favor, proporcione información sobre las medidas adoptadas, incluidas las leyes, las políticas afirmativas y las asociaciones entre el sector público y el privado, para garantizar la eliminación de la discriminación de hecho y de derecho y la eliminación de los estereotipos perjudiciales de los grupos que viven en situaciones vulnerables. En particular, por favor proporcione información detallada sobre:

 (a) las medidas adoptadas para garantizar la reducción de la pobreza, el empoderamiento económico, la participación accesible en la toma de decisiones y el acceso equitativo a los bienes y servicios públicos (salud, educación, justicia), y

 (b) los grupos destinatarios de cada medida prevista o adoptada.

2. Por favor, proporcione información sobre las medidas, incluidas las leyes, las políticas afirmativas y las asociaciones entre el sector público y el privado, adoptadas para garantizar la no discriminación, la igualdad y la dignidad de las personas afectadas por la lepra y sus familiares, y para garantizar el acceso de este grupo a los bienes y servicios públicos, junto con su plena inclusión en todos los niveles de la sociedad. Por favor, indique qué órganos, instituciones u organizaciones del Estado las aplican.

*Por favor indique su nombre e información de contacto, incluyendo su dirección de correo electrónico:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*¿Da su consentimiento para hacer pública su respuesta a través de las páginas web de la OACNUDH o del informe de la Relatora Especial al Consejo de Derechos Humanos?*

Sí ( ) / No ( )