

DAYTONA BEACH INTERNATIONAL AIRPORT



Discrimination Complaint Form Formulario de Reclamo por discriminación

Name (Nombre) _____

Address (Dirección) _____

City (Ciudad) _____ State (Estado) _____

Zip Code (Código Postal) _____

Telephone (Teléfono): Home/Cell (Casa o Celular) _____

Work (Trabajo) _____

Email Address (Correo electrónico) _____

Please indicate the basis of your complaint (Indiqué a continuación la(s) razón(es) por su queja):

Race (Raza/origen étnico) _____ Age (Edad) _____ Disability (Discapacidad) _____

National Origin (Origen Nacional) _____ Color (Color) _____ Gender (Sexo) _____

Date, time and place of discriminatory action(s). Please include the earliest date of discrimination and the most recent date of discrimination. (Fecha(s), hora(s) y lugar donde ocurrió el acto de discriminación. Incluyé la fecha del primer incidente y fecha del incidente más reciente).

How were you discriminated against? ¿Cómo ocurrió el acto de discriminación?

Who is responsible for the discriminatory action(s)? (¿Quién considera usted que ejerció discriminación contra usted?)

Name of Organization (Nombre de la organización): _____

Name of Individual (Nombre de la persona): _____

Address (Dirección): _____

City (Ciudad) _____ State (Estado) _____

Zip Code (Código Postal) _____ Telephone (Teléfono) _____

Names of persons (witnesses or others) whom may be contacted for additional information to support or clarify your complaint. (Escriba los nombres de las personas (testigos u otros) si los conoce, que podemos contactar a fin de obtener información adicional para respaldar o aclarar su queja)

Name (Nombre)	Work Telephone Telefono del trabajo	Home Telephone Telefono de casa	Cell Telephone Telefono celular

Complainant's Signature(Firma)

Date (Fecha) _____

Your complaint may be filed with the Daytona Beach International Airport Title VI Coordinator as follows (Envie su queja a lo siguiente):

Billie Jones
 Acting Title VI Coordinator
 Administrative Aide
 Daytona International Airport
 700 Catalina Drive
 Suite 300
 Daytona Beach, FL 32114

FOR OFFICE USE ONLY

Date Complaint Received (Fecha de Recibo de Queja):	
Processed by (Procesado por):	