

Miami Dade County
Title VI Non-Discrimination Program
Complaint of Discrimination



Complainant (s) Name: <i>Nombre(s) de(los) Reclamante(s):</i>	Complainant (s) Address: <i>Dirección(es) de(los) Reclamante(s):</i>	
Complainant (s) Phone Number: <i>Número(s) de teléfono de(los) Reclamante(s):</i>		
Complainant's Representative's Name, Address, Phone Number and Relationship (e.g. friend, attorney, parent, ect); <i>Nombre del representante del Reclamante, dirección, teléfono y relación (por ejemplo amigo, abogado, padre, etc.):</i>		
Name and Address of Agency, Institution, or Department Whom You Allege Discriminated Against You: <i>Nombre y dirección de la agencia, institución o departamento que usted alega discriminó en su contra:</i>		
Names of the Individual (s) Whom You Allege Discriminated Against You (If Known): <i>Nombre(s) de(los) individuo(s) que usted alega discriminaron en su contra (si lo sabe):</i>		
I believe the discrimination I experienced was based on (check all that apply): <i>Creo que la discriminación que yo experimenté fue basada en (marque todos los que apliquen):</i> ☐ Marital Status <i>Estado Civil</i>	☐ Race <i>Raza</i> ☐ Color <i>Color</i> ☐ National Origin <i>Origen Nacional</i> ☐ Religion <i>Religion</i> ☐ Sex <i>Sexo</i> ☐ Age <i>Edad</i> ☐ Disability <i>Discapacidad</i> ☐ Family Status <i>Estado Familiar</i>	Date of Alleged Discrimination: <i>Fecha de la supuesta discriminación:</i>

Mail to: *Envie por correo a:* **Miami-Dade County**
Office of Civil Rights & Labor Relations, 701 NW First Court, Suite 1700, Miami, Florida 33136
 This form may also be faxed to: *Este formulario también se puede enviar por fax a:* **786-469-5589**
 Miami-Dade County has 30 days from receipt of form to complete investigation and issue findings.
El Condado de Miami-Dade tiene 30 días desde que recibe la forma para completar la investigación y comunicar los resultados.

**Title VI Non-Discrimination Program
Complaint of Discrimination**



Please list the name(s) and phone number(s) of any person, if known, that MDC Department of Transportation and Public Works could contact for additional information to support or clarify your allegation(s).

Por favor enumere el(los) nombre(s) y teléfono(s) de cualquier persona, si sabe, que El Departamento de Transporte y Obras Públicas podría contactar para obtener información adicional para respaldar o aclarar lo que usted alega.

Please explain as clearly as possible **how, why, when** and **where** you believe you were discriminated against. Include as much background information as possible about the alleged acts of discrimination. Additional pages may be attached if needed.

Por favor explique lo más claramente posible cómo, por qué, cuándo y dónde cree usted que discriminaron en su contra. Incluya la mayor cantidad de información de segundo plano posible acerca de los supuestos actos de discriminación. Puede agregar páginas adicionales si es necesario.

Complainant(s) or Complainant(s) Representatives Signature:

Firma de(los) Reclamante(s) o de los representantes de(los) Reclamante(s):

Date of Signature:

Fecha de la firma:

Title VI of the Civil Rights Act of 1964 states that "no person in the United States shall be excluded from participation in, denied the benefits of, or be subjected to discrimination in any federally-funded program, policy or activity on the basis of race, color or national origin." Similarly, the Highway Act of 1973, the Age Discrimination Act of 1975, Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, and the Americans with Disabilities Act of 1990 (ADA) prohibit discrimination on the basis of sex, age and disability, respectively.

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 dispone que "en los Estados Unidos, ninguna persona será, a causa de su raza, color u origen nacional, excluida de participar en, negada beneficios de o sometida a discriminación bajo cualquier programa o actividad que recibe asistencia financiera federal". Similarmente, la Ley Federal de Asistencia Vial de 1973, la Ley de Discriminación por Edad de 1975, la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 y la Ley para Estadounidenses con Discapacidades de 1990 prohíben la discriminación por razón de sexo, la edad y la discapacidad, respectivamente.