



Nombre y apellido		Teléfono	
		Otro teléfono	
Dirección			
Ciudad		Estado y código postal	
Persona o personas que fueron objeto de discriminación (si otra persona completa esta hoja)			
Dirección			
Ciudad		Estado y código postal	
Fecha del incidente		¿Cómo se describe el motivo del acto de presunta discriminación?	
		<input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen nacional (Dominio limitado de inglés) <input type="checkbox"/> Sexo <input type="checkbox"/> Situación económica <input type="checkbox"/> Discapacidad	
<i>Favor de describir el incidente de presunta discriminación. De ser posible, indique los nombres, apellidos y títulos de cualquier empleado de LANta que estuviera involucrado en él. Explique lo que pasó y a quien Ud. considera responsable. Si necesita más espacio, puede usar el dorso de esta hoja.</i>			
¿Ha presentado una denuncia ante otra agencia federal, estatal o local?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre de la agencia
Si es así, favor de identificar la agencia			Contacto
Dirección			
Ciudad		Estado y código postal	
<i>Afirmo que he leído la denuncia aquí detallada y que, a mi leal saber y entender, lo expuesto es cierto.</i>			
Firma: _____		Fecha: _____	
Nombre y apellido en letras de molde: _____			

Denuncia recibida en LANta (fecha): _____

Recibido por: _____