



DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CHESHIRE

FORMULARIO DE ELOGIOS/QUEJAS

Sus datos (Si quiere quedarse anónimo todavía se acepta el elogio o la queja).

Apellido	Nombre	Inicial (del segundo nombre)	fecha de nacimiento
----------	--------	------------------------------	---------------------

Teléfono (de la casa)	Teléfono (trabajo)	Teléfono (celular)
-----------------------	--------------------	--------------------

Domicilio: Número y calle	Ciudad/Pueblo	Estado	Código postal
---------------------------	---------------	--------	---------------

Oficial(es) involucrado(s)

Nombre del Oficial	# de insignia (si se sabe)	# del patrullero
--------------------	----------------------------	------------------

Nombre del Oficial	# de insignia (si se sabe)	# del patrullero
--------------------	----------------------------	------------------

Datos de (el/la/los) testigo(s)

Apellido	Nombre	Inicial (del segundo nombre)	Teléfono
----------	--------	------------------------------	----------

Domicilio: Número y calle	Ciudad/Pueblo	Estado	Código postal
---------------------------	---------------	--------	---------------

Apellido	Nombre	Inicial (del segundo nombre)	Teléfono
----------	--------	------------------------------	----------

Domicilio: Número y calle	Ciudad/Pueblo	Estado	Código postal
---------------------------	---------------	--------	---------------

Detalles del incidente*

Fecha del incidente	hora del incidente	lugar del incidente
---------------------	--------------------	---------------------

*Favor de proporcionar tantos detalles como sea posible, sobre todo si no sabe los nombres de los empleados involucrados. La información que proporciona nos ayuda a identificar a un empleado o un incidente en particular.

Descripción del incidente

Adjunte páginas adicionales, si es necesario

Sírvanse proporcionar respuestas a las siguientes preguntas:	Sí	No	Inseguro
1. Para su conocimiento, era todo o parte del incidente se quejaron de vídeo o audio grabado por alguien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Es usted teme por su seguridad, o la de cualquier otra persona, por cualquier motivo, como resultado de hacer esta denuncia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Alguien le ha amenazado o trató de intimidar a usted en un esfuerzo para evitar que lo que esta denuncia de otra manera?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Es usted capaz de leer, escribir y hablar el idioma Inglés?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Si su respuesta a la pregunta # 4 es "No" o "No estoy seguro," has sido provista de asistencia lingüística adecuada para ayudarle a entender y llenar este formulario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Si su respuesta es "Sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, indique los detalles a continuación.)			

He leído, o me ha leído, la queja y declaración adjunta y adjunta que consiste en ____ páginas. Todas las respuestas son verdaderas y exactas a mi conocimiento. Entiendo que hacer una declaración falsa con la intención de engañar a un oficial de la ley en su función oficial es una violación del Estatuto General de Connecticut 53a-157b y podría resultar en mi arresto y ser multado y / o encarcelado.

Firma del Demandante:	Fecha y hora de la firma:
El ____ día de _____, _____, ante mí el oficial abajo firmante, presentó personalmente al demandante cuyo nombre fue suscrito arriba y reconoció que él / ella verdaderamente ejecutó este instrumento para los propósitos aquí contenidos.	Notario (Para Autoridad ver C.G.S. 1-24, 3-94a et seq.)
	Imprimir Rango / Nombre / Número de ID

La persona que recibe el Piropo / Queja		
Nombre / Rango / Número de Identificación	Fecha de recepción	Tiempo Recibidas

Forma de Contacto (Check): Teléfono en persona correo E-Mail Otros

Se puede entregar este formulario por correo; no hace falta la firma del supervisor para que lo acepte. Es recomendable mantener una copia por sus archivos.

**Cheshire Police Department
500 Highland Avenue
Cheshire, Connecticut 06410**