



Policía de Southington Departamento

Felicitación / formulario de queja

69 Lazy Lane
Southington, CT 06451
860-621-0101

www.southingtonpolice.org

Office Use Only:

IA#: _____ AR#: _____

Initials: _____

Date: ____ / ____ / ____

Instrucciones: Si desea alabanza un empleado del Departamento de policía de Southington, o presentar una queja contra un empleado de policía, escribir legiblemente y rellene este formulario. Información personal no será divulgada al público, a menos que requerido por la ley. Puede enviar este formulario por correo o volver al Departamento de policía de Southington en la dirección indicada en la parte superior de esta página.

Deseo presentar una (por favor marque uno): Elogio (Commendation) De Queja (Complaint)

Si usted presenta una queja, indicar el tipo de queja que desee archivo (debe marcar uno)

Queja formal (Formal Complaint): Implica una acusación grave de mala conducta, y quiero que mi queja oficialmente investigado, para que pueda imponerse disciplina, si se mantienen las acusaciones.

Queja informal (Informal Complaint): Implica una menor queja o preocupación, y sólo quiero que mi queja/problemas en el registro. Entiendo que será sólo para fines informativos. Sin embargo el asunto se discutirá con el empleado (s) involucrado

Información acerca de usted

APELLIDO NOMBRE (LAST NAME)		NOMBRE (FIRST NAME)		M.I.	FECHA DE NACIMIENTO (DATE OF BIRTH)
DIRECCION CALLE Y APT # (ADDRESS AND APT#)		CIUDAD (CITY)		ESTADO (STATE)	CODIGO POSTAL
TELEFONO DE CASA (HOME PHONE)	TELEFONO DEL TRABAJO (WORK PHONE)	TELEFONO CELULAR (CELL PHONE)		S E X	HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>

¿Está presentando esto en nombre de otra persona? Si No/Si sí, entonces complete esta sección

¿CUÁL ES SU APELLIDO? (WHAT IS HIS/HER LAST NAME?)	NOMBRE (FIRST NAME)	EDAD (AGE)	S E X	HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>
DIRECCION CALLE Y APT # (ADDRESS AND APT#)	CIUDAD (CITY)	ESTADO (STATE)	CODIGO POSTAL	
¿CUAL ES SU RELACION CON USTED? (WHAT IS HIS/HER RELATIONSHIP TO YOU?)	TELEFONO DE CASA (HOME PHONE)	TELEFONO DEL TRABAJO/CELULAR (WORK CELL PHONE)		

Información sobre el incidente (Information about the incident)

UBICACIÓN O DIRECCIÓN DEL INCIDENTE FECHA DE LOS HECHOS (LOCATION OR ADDRESS OF INCIDENT)	DIA INCIDENTE (DATE OF INCIDENT)	HORA DEL INCIDENTE (TIME OF INCIDENT)	
		: AM / PM	
APELLIDO DEL TESTIGO (WITNESS LAST NAME)	NOMBRE (FIRST NAME)	EDAD (AGE)	S E X
DIRECCIÓN DE TESTIGO (WITNESS ADDRESS)	CIUDAD (CITY)	ESTADO (STATE)	TELEFONO (PHONE)
NOMBRE O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO (NAME OR ID# OF OFFICER OR EMPLOYEE)	NOMBRE O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO (NAME OR ID# OF OFFICER OR EMPLOYEE)		

Naturaleza de la acción: Marque todas las que aplican brevemente describir lo que sucedió en una hoja aparte de la fecha del documento y firmarlo.

Muy útil (Extremely helpful) <input type="checkbox"/>	Uso excesivo o indebido de la fuerza (Excessive and/or improper use of force) <input type="checkbox"/>	Grosería, descortesía, lenguaje ofensivo (Rudeness, discourtesy, offensive language) <input type="checkbox"/>	Hizo un esfuerzo extra (Made an extra effort) <input type="checkbox"/>	Departamento procedimientos o tácticas (Department procedures or tactics) <input type="checkbox"/>
Muy cuidado/empatía (Very caring/empathetic) <input type="checkbox"/>	Detención de falsos (False arrest) <input type="checkbox"/>	Violación de los derechos civiles (Violation of Civil Rights) <input type="checkbox"/>	Corrupción (Corruption) <input type="checkbox"/>	Deshonestidad y la falsedad (Dishonesty and untruthfulness) <input type="checkbox"/>
Conducta profesional (Professional conduct) <input type="checkbox"/>	Búsqueda ilegal o convulsiones (Unlawful search and/or seizure) <input type="checkbox"/>	Perfiles basados en prejuicios (Bias-based profiling) <input type="checkbox"/>	Otros (Other) <input type="checkbox"/>	Hizo un gran trabajo (Did a great job) <input type="checkbox"/>

I Testifico que la información anterior y mi declaración es verdadera y correcta al mejor de mis recuerdos (I attest that the above information and my statement is true and correct to the best of my recollection)

Firma)Signature: _____ Fecha: ____ / ____ / ____