Solo para uso official

Fecha/Hora recibido: _____

Recibido por: _____

CPC #: _____

Asignado a:_____

POLICIA CIVIL FORMULARIO DE DENUNCIA

Para denuncia contra el departamento de Policìa

INFORMACIÒN DE DENUNCIA

Las denuncias pueden presentarse de forma anònima o departe de otra persona. Sì no da su nombre, puede ser màs dificil para investigar totalmente su caso. Sì usted presenta una denuncia, es ilegal y contra las politicas de APD para cualquiera de responder contra usted por la presentacion de esta denuncia.

NOMBRE: _____

(PRIMER) (SEGUNDO) (APELLIDO)

DIRECCIÒN: _____

(NUMERO Y NOMBRE DE CALLE)

_____

(CUIDAD) (ESTADO) (CÒDIGO POSTAL)

FECHA DE NACIMIENTO: _____

TELEFONO: De Casa: _____Celular/Trabajo: _____

DIRECCIÒN ELECTRONICA:_____

Fecha y Hora del Incidente:_____

Direcciòn donde ocuriò el incidente: _____

Nombres y numero de insignia(s) (de ser conocido): _____

Estarìa interesado en la mediacion para resolver esta demanda? Sì ☐ No☐

Opcional: El Departamento de Justicia (DOJ) y el Consejo Municipal (City Council) solicita que usted de la infomacion (debajo) a la Agencia Policia Civil para fines estadisticos que se incluyen en los reportes de Monitor Federal y Consejo Municipal.

EL GENERO: Hombre ☐ Mujer ☐ Transgenero ☐

ORIENTACIÒN SEXUAL: Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bi-Sexual ☐ Asexual ☐

RAZA: Afro-Americano ☐ Nativo American ☐ Hispano ☐
Caucasico ☐ Asiatico ☐ Otro ☐ _____

Sufres de enfermedades mentales? Sì ☐ No ☐

Sufres por falta de hogar? Sì ☐ No ☐

Es inglès tu idioma primaria? Sì ☐ No ☐

Esta forma de demanda y cualquier otra documentaciòn que proporcione seran enviadas al director ejecutivo de la Agencia de Policia Civil. El director ejecutivo y empleados de la Agencia de Policìa Civil investigarà totalmente e independientmente la denuncia. El director ejecutivo presentarà conclusions recomendadas al Supervisor Consejario de Policìa. El Consejario harà conclusions y puede proponer la disciplina. Luego completaran los resultados para que el Jefe de Policìa examine la disciplina posible.

DECLARACIÒN

- Es importante proporcionar tanta informaciòn como sea posible.
- Por favor describa el incidente y la naturaleza de su denuncia lo màs completamente posible.
- Incluyendo los nombres, direcciones y nùmeros de telèfono de cualquier testigo.
- Sea especifico acerca los detalles, por ejemplo lo que se ha dicho, la hora, las fechas, el lugar del incidente, los policìas de APD o empleados involucrados, si se conocen.
- Sì no se conocen los nombres de los policìa(s), por favor incluya descripciòn detallada.
- Adjunte hojas adicionales, e incluir otros elementos relevantes (fotos, declaraciones de testigos, etc.)

La informaciòn contenida en esta declaraciòn es verdadera y hecho al mejor de mi conocimiento. Entiendo que puedo ser requerido a aparecer en la oficina del Agencia Policìa Civil para una entrevista o proporcionar otra asistencia en la investigaciòn, segùn sea necesario.

Firma de denunciante/Fecha

Preguntas? Civilian Police Oversight Agency (CPOA) Telèfono (505) 924-3770; Electrònico: www.cabq.gov/CPOA

Envìe su denuncia a:
Civilian Police Oversight Agency (CPOA), City of ABQ, P.O. Box 1293, Albuquerque, NM 87103
-o-
Entregar en persona a: CPOA , 600 2nd ST. NW, Room 813, Albuquerque, NM 87102
-or- Any APD Substation -or- APD Internal Affairs Division, City Hall, One Civic Plaza