



FORMULARIO DE QUEJA CIUDAD DE BALTIMORE POLICÍA

POR FAVOR LLENA ESTE FORMULARIO LO MEJOR QUE PUEDE. POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE.

Nombre: _____ Fecha de Hoy: _____

Información de Contacto (Es posible que tendremos que contactarte para más información)

Número de Teléfono: _____ Email: _____

Edad: _____ Grado: _____ Raza (opcional) _____ Género (opcional) _____

Cuando ocurrió el incidente (si es en marcha, cuando fue la fecha y el tiempo del ultimo incidente)? _____

Donde ocurrió el incidente (sea lo mas especifica posible – ej. parqueo, cafetería, numero de sala, pasillo, etc.)? _____

Cual describa a lo mejor como usted fue involucrado? Víctima Testigo Amigo/Familiar/Persona interesada

Si usted no esta la víctima, por favor da su nombre _____

Habia un arresto? Si No No se

Habia una herida? Si No No se Si respondio si, por favor explica _____

Departamento de Policia (si ud. sabe): _____

Nombre del Oficial (si ud. sabe): _____

Número de placa del oficial (si ud. sabe): _____

Tipo de queja: Por favor marca todos que aplican

- Lenguaje Abusivo** (uso de palabras que son degradante, humillante, burlona, insultante o menospreciante)
- Fuerza Excesiva** (uso de más fuerza física que es razonablemente necesario)
- Arresto Falso** (un arresto hecho sin justificación legal)
- Encarcelamiento Falso** (la restricción intencional de la libertad de movimiento sin justificación legal de una persona quien esta consciente de la restricción y no da consentimiento)
- Acoso** (conducto repetido o injustificado que pretende ser degradante, humillante, burlona, insultante o menospreciante; o cualquier conducto que pretende causar herida o malestar físico innecesario)
- Otros/No sé** (Por favor explica) _____

Es un asunto en marcha, o de solo una vez? En marcha Una vez

Yo entiendo que esta declaración de queja será proporcionada al policía de escuela de la ciudad de Baltimore y la Junta de Revista Civil, y será la base por una investigación. Adicionalmente, yo sinceramente y verdaderamente declaro y hago constar, bajo penalidades de perjurio, que los hechos contenidos en mi Declaración de Queja son verdad al mejor de mi conocimiento y creencia. También, declaro y hago constar que mi declaración ha sido hecho de mi voluntariamente sin ningún tipo de promesa, persuasión, o coerción.

	Si tiene menos de 18 años, _____	
Firma de Querellante		Firma de Padre/Guardián
Nombre Impreso del Querellante		Nombre Impreso de Padre/Guardián
Email de Querellante		Email del Padre/Guardián
Numero de Teléfono del Querellante		Numero de Teléfono de Padre/Guardián

***La Junta de Revista Civil de Baltimore no puede investigar esta queja si no esta firmada. Si el querellante tiene menos de 18 años, la firma de un padre o guardián también esta requerida para investigar esta queja. Si usted no puede obtener la firma de un padre o guardián, por favor manda un email a CRBIntake.Youth@baltimorecity.gov para determinar sus opciones.**

Por favor, email el formulario completo al Junto de Revista Civil al CRBIntake.Youth@baltimorecity.gov. Si necesita ayuda, por favor hable con un consejero de orientación o alguien en que confía.

PARA USO SOLAMENTE DEL JUNTA DE REVISTA CIVIL PERSONAL

FOR CRB USE ONLY: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Excessive Force <input type="radio"/> Abusive Language <input type="radio"/> False Imprisonment <input type="radio"/> False Arrest <input type="radio"/> Harassment <input type="radio"/> Needs Further Investigation 	IAD Number: _____ CRB Number: _____ Received Date: _____ Complaint Rec'd by: _____
---	---