



# Formulario de Quejas de la Policía

## Police Complaint Form

Complete este formulario lo mejor que pueda. **Escriba claramente.**

La División de Asuntos Internos (Internal Affairs, IA) de la Policía de Baltimore (BPD) investigará a fondo todas las quejas. La Junta de Revisión Civil (Civilian Review Board, CRB) revisará todas las investigaciones de la IA sobre las quejas elegibles por la CRB. La CRB puede autorizar una investigación independiente. BPD investigará las quejas sin importar si el reclamante firmó este formulario. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con cualquiera de los siguientes:

**CRB:** 410-396-3151 / [civilrights@baltimorecity.gov](mailto:civilrights@baltimorecity.gov) / **IA:** 410-396-2300 / [complaints@baltimorepolice.org](mailto:complaints@baltimorepolice.org)

¿Necesita un intérprete?  Sí  No En caso afirmativo, ¿en qué idioma? \_\_\_\_\_

### I. INFÓRMENOS SOBRE LA PERSONA QUE COMPLETA ESTE FORMULARIO

1. Nombre (Primer nombre, inicial y apellido)		2. Dirección del hogar		3. Fecha de nac	4. Edad	5. Raza/etnia	6. ¿Discapacidad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Anónimo/no deseo compartir información personal							
7. Sexo/identidad de género	8. Número de contacto		9. Otro número de contacto		10. Correo electrónico		
11. Ubicación del incidente			12. Fecha del incidente		13. Hora del incidente	14. ¿Se produjo un arresto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
15. ¿Se emitió una multa o citación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		16. Multa/citación/n.º del caso		17. ¿Hubo lesiones? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo, describa la lesión y cualquier atención médica recibida, en su declaración (pág. 2).</i>			

### II. INFÓRMENOS SOBRE LA VÍCTIMA (En caso de que no sea la persona que completa este formulario)

18. Nombre de la víctima (Nombre, inicial, apellido)		19. Dirección del hogar		20. Fecha de nac	21. Edad	22. Raza/etnia	23. ¿Discapacidad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Persona nombrada arriba es la víctima. Vaya a la Sección III.							
22. Sexo/identidad de género	23. Número de contacto		24. Otro número de contacto		25. Correo electrónico		

### III. INFÓRMENOS SOBRE EL OFICIAL (En la medida de su conocimiento)

26. Nombre del Oficial (Nombre y apellido)		27. Asignación/distrito policial		28. N.º de placa o de secuencia			
29. Descripción del oficial o detalles adicionales (si necesita más espacio, continúe en su declaración, en la página 2)							

\*\* De haber más de un oficial involucrado, proporcione la información en su declaración.

### IV. INFÓRMENOS SOBRE CUALQUIER TESTIGO (De haber más de uno, proporcione la información en su declaración)

30. Nombre del testigo (Nombre y apellido)		31. Dirección del hogar (de saberla)		32. Número de contacto			
33. Otro número de contacto				34. Correo electrónico			

### V. FIRMA DE LA PERSONA QUE COMPLETA ESTE FORMULARIO

Entiendo que esta declaración será enviada al Departamento de Policía de Baltimore o a la Junta de Revisión Civil y será la base de una investigación. Los hechos contenidos en mi declaración son ciertos, a mi leal saber y entender. Además, manifiesto y afirmo que mi declaración ha sido hecha por mí, voluntariamente y sin persuasión, coerción o promesa de ningún tipo.

Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

<b>TO BE COMPLETED BY BPD OR CRB PERSONNEL</b> <b>PARA SER COMPLETADO POR PERSONAL DE BPD O CRB</b>		CAD#	IA#	CRB#
35. BPD Member Who Received This Form / Miembro de la Policía de Baltimore que recibió este formulario		36. Seq. #	37. Date Complaint Received	38. Time Complaint Received
39. CRB Member Who Received This Form (If applicable) / Miembro de la CRB que recibió este formulario		40. Date Complaint Received		41. Time Complaint Received

## **PRESENTE UNA QUEJA ANTE LA POLICÍA A TRAVÉS DE CUALQUIERA DE ESTOS MÉTODOS:**

- Ante la policía de Baltimore, al entregarle este formulario directamente a cualquier empleado del Departamento de la Policía de Baltimore, al visitar cualquier sede de la policía de Baltimore o
  - Llamando al 1-833-288-7245 (línea directa de 24 horas) o al 410-396-2300 (Asuntos Internos)
  - Enviando un correo electrónico a: [Complaints@baltimorepolice.org](mailto:Complaints@baltimorepolice.org)
  - O ingresando en: [www.baltimorepolice.org/citizen-complaint-form](http://www.baltimorepolice.org/citizen-complaint-form)
  - En persona o por correo a:  
BPD IA  
2524 Kirk Ave  
Baltimore, MD 21218
  
- Ante la Junta de Revisión Civil, por medio de los siguientes medios:
  - Llamando al: 410-396-3151
  - Enviando un correo electrónico a: [crbintake@baltimorecity.gov](mailto:crbintake@baltimorecity.gov)
  - O ingresando en: <https://civilrights.baltimorecity.gov>
  - En persona o por correo a:  
Civilian Review Board  
7 E. Redwood St., 9<sup>th</sup> Floor  
Baltimore, MD 21202

**Dentro de 10 días de recibir su queja, la agencia a la cual entregó su queja le contactará (BPD o CRB). La agencia le contactaría por la información proveída en este formulario.**

**Si usted quisiera averiguar el estado de su queja, puede llamar al IA al 410-396-2300 o, para quejas elegibles por la CRB, puede llamar al CRB al 410-396-3151 y proveer el número de referencia (CAD#) en este formulario.**

