



CT State Community College Police Department (Departamento de Policía)

Forma De Queja Ciudadano Tiene Que Ser Llenado Por La Persona Haciendo La Queja

FECHA DE QUEJA: _____ TIEMPO DE QUEJA: _____

NOMBRE: _____ SEXO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

RESIDENCIA: _____

EMAIL ADDRESS: _____

NUMERO DE TELEPHONO: _____

	<u>TESTIGO:</u> NOMBRE	RESIDENCIA	SEXO (M/F)	EDAD	NUMERO
1.)	_____	_____	_____	_____	_____
2.)	_____	_____	_____	_____	_____
3.)	_____	_____	_____	_____	_____

	<u>POLICIA ENVUELTO:</u> NOMBRE	NUMERO DE PLACA	SEXO (M/F)	RAZA	NUMERO DE CARRO
1.)	_____	_____	_____	_____	_____
2.)	_____	_____	_____	_____	_____
3.)	_____	_____	_____	_____	_____

FECHA Y TIEMPO DE INCIDENTE: _____ SITIO DEL INCIDENTE: _____

FUE UD. DETENIDO: ☐ SI ☐ NO SE GOLEPO: ☐ SI ☐ NO

DESRIPCION DE HERIDAS: _____

RECIBIO UD. TRATAMIENTO MEDICAL? ☐ SI ☐ NO (SI UD. INDICO QUE SI, INDIQUE CUANDO, DONDE Y POR QUIEN?) (Use la parte de atrás de esta forma si necesita más espacio.)

Estoy enterado/enterada de la obligación de un juramento y de los hechos que dando una declaración o información falsas es ilegal y punible por la ley bajo sesiones 53A -155 y/o 53A -157 de los estatutos general de Connecticut.

Si Ud. Siente que necesita ayuda en llenando esta forma se puede comunicar con cualquier agencia incluyendo la NCAAAP at 334- 3105, La agencia español-americana (SADA) at 333-5193, o La Coalición Puertorriqueña 368-6781.

FECHA:_____ **FIRMA:** _____

INICIAL DEL OFICIAL: _____

COPIA DE CC-1 PARA EL CIUDADANO:_____

TARJETA DE LEGAJO COMPLETADA:_____

SUSCRIBIDO Y JURADO ANTES ME EN ESTE: _____ **DIA DE** _____ **20** _____

NUMERO DEL LEGAJO:_____

(FIRMA DEL INDIVIDUAL PRESTANDO JURAMENTO)

OIA: FECHA RECIBIDO:_____

NUMERO DEL CASO ASIGNADO:_____