

**CT State Community College Police Department  
Informe de queja ciudadana**



Christopher Chute, Chief of Police  
CT State Community College Police Department  
185 Main Street New Britain CT 06051  
Email: christopher.chute@ctstate.edu

**Por favor, entregue este documento completado a un supervisor de policía o envíelo por correo electrónico al subjefe Manuel Cotto a manuel.cotto@ctstate.edu:**

Fecha del incidente	Hora del incidente	Fecha de reporte	Hora del reporte
Lugar del incidente			
Nombre del denunciante	Dirección del denunciante (Calle, ciudad, estado, código postal)		
Fecha de nacimiento del denunciante	Teléfono particular del denunciante	Número de teléfono celular del denunciante	
Correo electrónico del denunciante			
Nombre de la persona que asiste a la demandante	Dirección	Teléfono	
El empleado presentó una queja sobre (si se conoce): (Nombre o descripción física, número de placa, número de vehículo, etc.)			
Información del testigo (Nombre, fecha de nacimiento, dirección, número de teléfono, etc.)			
Por favor, proporcione las respuestas a las siguientes preguntas:	SÍ	NO	INSEGURA
1. ¿Que usted sepa, fue grabado en video o audio, total o parcialmente, el incidente objeto de la queja por parte de alguien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Teme por su seguridad, o por la de cualquier otra persona, por cualquier motivo como resultado de presentar esta queja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Alguien lo/la ha amenazado o tratado de asustarlo/la para evitar que presente esta denuncia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Puede leer, escribir y hablar en inglés?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Si su respuesta a la pregunta 4 es «No» o «No estoy seguro», ¿se le ha proporcionada asistencia lingüística adecuada para ayudarle a comprender y completar este formulario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>(Si respondió "Sí" a alguna de las preguntas anteriores, por favor proporcione los detalles a continuación).</i>			

