

**DEPARTAMENTO DE POLICIA DE INGLEWOOD
FORMULARIO PARA QUEJAS CONTRA EL PERSONAL**

NOMBRE		DIRECCIÓN	TELÉFONO DE LA CASA
NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DEL TRABAJO	TELÉFONO DEL TRABAJO

LUGAR DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE	FECHA Y HORA DEL INCIDENTE
----------------------------------	----------------------------

QUIENES SON LOS POLICIAS ENVUELTOS EN ESTE CASO

TESTIGO	DIRECCIÓN	TELÉFONO
NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR	FECHA DE NACIMIENTO	

TESTIGO	DIRECCIÓN	TELÉFONO
NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR	FECHA DE NACIMIENTO	

TESTIGO	DIRECCIÓN	TELÉFONO
NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR	FECHA DE NACIMIENTO	

POR FAVOR DESCRIBA LO QUE SUCEDIO

POR FAVOR LEA LO SIGUIENTE:

USTED TIENE EL DERECHO DE PRESENTAR UNA QUEJA CONTRA UN AGENTE DE LA POLICIA POR CUALQUIER CONDUCTA POLICIAL IMPROPIA. LA LEY DE CALIFORNIA REQUIERE QUE ESTA AGENCIA TENGA UN PROCEDIMIENTO PARA INVESTIGAR LAS QUEJAS DE LA CIUDADANIA. USTED TIENE EL DERECHO A UNA DESCRIPCION POR ESCRITO DE ESTE PROCEDIMIENTO. LA AGENCIA PUEDE CONCLUIR DESPUES DE UNA INVESTIGACION QUE NO HAY SUFICIENTES PRUEBAS QUE AMERITAN ACCION SOBRE SU QUEJA; AUN CUANDO ESE SEA EL CASO, USTED TIENE EL DERECHO DE PRESENTAR SU QUEJA Y QUE ESTA SEA INVESTIGADA SI USTED CREE QUE EL AGENTE ACTUO DE UNA MANERA IMPROPIA. LAS QUEJAS DE LOS CIUDADANOS Y CUALQUIER REPORTE O CONCLUSIONES CONCERNIENTES A LA QUEJA DEBEN SER PRESERVADOS POR LA AGENCIA POR UN MINIMO DE CINCO AÑOS.

YO E LEIDO Y COMPRENDO TODA LA INFORMACION ESCRITA (REQUIERE SU FIRMA)	DATE / TIME RECEIVED	IPD SUPERVISOR RECEIVING REPORT
--	----------------------	---------------------------------