



1. Información del reclamante

Nombre	N.º de teléfono (casa)
Dirección (Número y calle)	N.º de teléfono (trabajo)
Ciudad, Estado, Código postal	N.º de tel. celular/otro
Dirección de correo electrónico	
Otra persona de contacto (si no podemos comunicarnos con usted)/ Parentesco:	N.º de teléfono

2. Detalles del lugar

Lugar del incidente:	Fecha y hora del incidente:	
N.º de caso del Departamento de Policía:		
¿Sufrió alguna lesión? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	¿Buscó tratamiento médico? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Si respondió sí, cuándo y dónde
Si sufrió lesiones, describa las lesiones:		

3. Oficiales involucrados:

(si desconoce sus nombres, entregue una descripción física)

Número(s) de placa:	Número(s) de vehículo:	Número(s) de citación, si le dieron una:
---------------------	------------------------	--

5. Testigos

Nombre (nombre y apellido):	Dirección:	Número de contacto (celular, casa o trabajo):
Nombre (nombre y apellido):	Dirección:	Número de contacto (celular, casa o trabajo):
Nombre (nombre y apellido):	Dirección:	Número de contacto (celular, casa o trabajo):
Nombre (nombre y apellido):	Dirección:	Número de contacto (celular, casa o trabajo):
Nombre (nombre y apellido):	Dirección:	Número de contacto (celular, casa o trabajo):

Queja presentada con otra agencia: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si respondió sí, cuándo y dónde
---	---------------------------------

6. Datos demográficos

<p><u>Género</u></p> <p><input type="checkbox"/> Hombre</p> <p><input type="checkbox"/> Mujer</p> <p><input type="checkbox"/> Transgénero</p> <p><input type="checkbox"/> Transexual</p> <p><input type="checkbox"/> Otro</p> <p><input type="checkbox"/> No especificado</p> <p><u>Discapacidad</u></p> <p><input type="checkbox"/> Sordo / Con dificultad auditiva</p> <p><input type="checkbox"/> Ciego / Con dificultad visual</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p> <p>Fecha de nacimiento: _____</p>	<p><u>Raza (marque una o más si corresponde)</u></p> <p><input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawai o Isleño del Pacífico</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano o Latino</p> <p><input type="checkbox"/> Asiático</p> <p><input type="checkbox"/> Blanco (Caucásico)</p> <p><input type="checkbox"/> Dos o más razas</p> <p><input type="checkbox"/> Otro</p> <p><input type="checkbox"/> No especificado</p> <p>Ingreso (opcional): _____</p>
--	--

7. Información pública y no pública

Se le pide que voluntariamente provea información que se utilizará para revisar su queja. Esta información está sujeta a la Ley de Prácticas de Datos del Gobierno de Minnesota. Esta ley clasifica cierta información, que podría incluir información sobre usted, como pública. Aunque no está disponible para el público, puede tener acceso a la información provista por usted. Toda otra información recopilada o creada en relación con esta queja no es pública y no está disponible para usted. Si hubiere una medida disciplinaria final después de una completa investigación, los motivos para tomar dicha medida serán públicos y estarán disponibles para usted.

8. Declaración verdadera y exacta

La Ciudad busca asegurar que los oficiales de policía lleven a cabo sus deberes con profesionalismo. La opinión honesta es esencial para mantener un departamento de policía que sea confiable y receptivo a las demandas de las comunidades que atiende. Por lo tanto, es crucial mantener la honestidad en la presentación y la investigación de las quejas contra la policía.

Por favor, tenga presente que la ley de Minnesota (Estatutos de Minn. § 609.505) considera un delito penal proveer deliberadamente un informe falso y difamatorio de la falta de ética profesional de un oficial de policía.

9. Certificación

Firma del Reclamante

Fecha

Al [firmar / firmar electrónicamente] esta queja, certifico que la información en esta queja es, a mi mejor saber y entender, verdadera y exacta. Entiendo que este es el primer paso para iniciar una investigación y que es posible que me pidan que entregue información adicional sobre la queja presentada, o que aporte una declaración grabada.