



Santa Fe Departamento De Policía
Normas De División Profesional
Asuntos De La Unidad Interna

Formulario de Queja Formal

Fecha de hoy: _____

Tiempo: _____

Información de Denúnciate:

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Número de Teléfono: _____

Casa

Trabajo

Celular

Nota: Si esta reportando esta queja en nombre de otro por favor explique su relación en la pagina 2

Información del Testigo:

Nombre: _____

Dirección: _____

Número de Teléfono: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Número de Teléfono: _____

Información del Incidente:

Fecha del Incidente: _____ Tiempo del Incidente: _____

Ubicación del Incidente: _____

Estoy registrando una queja formal contra: _____

(Nombre del Empleado Involucrado)

Nota: Si la identidad del empleado(s) que se queja no se conoce, por favor proporcione una descripción detallada de el/ella (es decir, el genero, la raza, altura, peso, etc.)

Una grabación (audio o vides) del incidente existe: Si _____ No _____

Nota: Si hay grabación por favor identificar quien esta en posesión de la grabación

