



Signal Hill Police Department

INFORMACIÓN SOBRE QUEJAS DE CIUDADANOS

FECHA	HORA	APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDA INICIAL	FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILIO DE CASA		CIUDAD/ESTADO/CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO CASA/CELULAR	
DOMICILIO DE TRABAJO		CIUDAD/ESTADO/CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO DE TRABAJO	
FECHA DE INCIDENTE	HORA DE INCIDENTE	LUGAR DE INCIDENTE		SUPERVISOR CON QUIEN HABLO	
SI FUE HERIDO – DESCRIBA SUS HERIDAS					
SI FUE EXAMINADO POR UN DOCTOR – EL NOMBRE Y TELÉFONO DEL DOCTOR					
NOMBRE DEL EMPLEADO/OFICIAL				# DE PLACA	
SI TARDO EN REPORTAR – EXPLIQUE POR FAVOR PORQUE TARDO					
MENCIONE CUALQUIER EVIDENCIA QUE TENGA (VIDEO, FOTOGRAFÍAS, ETC.)					
NOMBRE DE TESTIGO			DOMICILIO Y NUMERO DE TELÉFONO		
NOMBRE DE TESTIGO			DOMICILIO Y NUMERO DE TELÉFONO		
NOMBRE DE TESTIGO			DOMICILIO Y NUMERO DE TELÉFONO		

Office Use Only

Medical Release Form ☐ Yes ☐ No Date: _____

Photographs Taken ☐ Yes ☐ No DR # _____ Received by: _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Usted tiene el derecho de hacer una queja contra un oficial de policía por cualquier conducta inadecuada: La ley de California exige que esta agencia tenga un procedimiento para investigar quejas de ciudadanos. Usted tiene el derecho de obtener este procedimiento por escrito. Esta agencia puede encontrar después de la investigación que no había suficientes pruebas justificables para tomar acción en su queja; aun si es el caso, usted tiene el derecho de hacer la queja y que su queja sea investigada si usted cree que un oficial se comportó inadecuadamente. Quejas de ciudadanos y cualquier otro reporte o resultado relacionados a quejas deben ser retenidos por esta agencia por lo menos cinco años.

Firma de Demandante

Firma de Padres/Guardián