

**GUILFORD POLICE DEPARTMENT  
INFORME UNIFORME DE QUEJAS CIVILES**

Por favor entregue este documento completo a un supervisor de policía o envíelo a la Unidad de Asuntos Internos de esta agencia a la siguiente dirección o correo: Chief Warren H. Hyatt Jr., Guilford Police Department, 400 Church Street, Guilford Connecticut 06437. Email: [hyattw@ci.guilford.ct.us](mailto:hyattw@ci.guilford.ct.us)

Fecha del Incidente	Hora del Incidente	Fecha reportado	Tiempo Reportado
Ubicación del Incidente			
Nombre del reclamante		Dirección del reclamante (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	
Fecha de nacimiento del reclamante	Teléfono residencial del reclamante	Teléfono del trabajo del reclamante	
Teléfono celular del reclamante		Correo electrónico del reclamante	
Empleador		Ocupación	
Dirección del empleado		Teléfono del empleador	
Nombre de la persona que asistió al reclamante	Dirección	Teléfono	
Empleados que usted se queja de (si se sabe): (Nombre o descripción física, número de identificación, coche, etc.)			
Información del testigo (nombre, fecha de nacimiento, dirección, teléfono, etc.)			
Por favor proporcione respuestas a las siguientes preguntas:			Si      No      Inseguro
1 ¿A su conocimiento, sabes si parte o todo del incidente se quejó de video o audio grabado por alguien?			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 ¿Tiene miedo de su seguridad, o la de cualquier otra persona, por cualquier razón como resultado de presentar esta queja?			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 ¿Alguien le ha amenazado o ha intentado intimidarle en un esfuerzo por evitar que usted haga esta queja?			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 ¿Eres capaz de leer, escribir y/o hablar el idioma inglés?			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5 ¿Si su respuesta a la pregunta #4 es "no" o "Inseguro", ¿le han proporcionado asistencia lingüística adecuada para ayudarle a entender y llenar este formulario?			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(Si respondió "Si" a cualquiera de las preguntas anteriores, por favor proporcionar detalles en la siguiente sección).			
1			

**Detalles del incidente: Proporcione una descripción completa de las circunstancias que motivaron su queja. Adjunte documentación de apoyo, según sea apropiado, incluyendo cartas, correos electrónicos, fotografías, cintas de video o audio, etc.**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**(Adjuntar páginas adicionales, si es necesario)**

**He leído, o me ha leído, la queja y declaración en estaS \_\_ páginas. Todas las respuestas son verdaderas y exactas a mi conocimiento, Entiendo que hacer una declaración falsa o pretende engañar a un oficial de la ley en su función oficial es una violación del Estatuto General de Connecticut 53A-157b y podría resultar en mi detención y ser multado y/o encarcelado.**

<p><b>Firma del reclamante</b></p> <p>_____</p> <p>En este día ___delante de mí el _____ ,  oficial abajo firmante, presentó personalmente al  denunciante cuyo nombre fue suscrito arriba y  reconoció que él/ella ejecó con verdad este  instrumento para los propósitos aquí contenidos.</p>	<p><b>Date and Time Signed</b></p> <p>_____</p> <p><b>Notary (for Authority See C.G.S. 1-24m 3-94a et  Seq.)</b></p> <p>_____</p> <p><b>Print Rank/Name/ID Number</b></p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Person Receiving the Complaint		
Rank/Name/ID Number	Date Received	Time Received

**Method of Contact (Check):**    Telephone    In Person    Mail    E-Mail    Other

<b>Signature of person receiving complaint</b>	<b>Internal Affairs Number</b>
------------------------------------------------	--------------------------------

**GPD 13a (Español)**