



**DEPARTAMENTO DE POLICIA DE NORMAL**  
**CIUDADANOS FORMA DE QUEJA**  
*Un Nacional Acreditado Agencia*



Nombre de Quejoso: _____ Fecha de Nacimiento: _____	Queja Atraido: 1. En Persona 2. Por Telefono 3. De Letra	Numero de Fichero: _____
--	---	--------------------------

Direccion de Quejoso: _____			
			Telefono de Casa _____
Calle/Apartamento	Ciudad	Estado	Postal

Nombres de Testigos::	Completo Direccion:	Telefono:
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Nombre de Oficial::	Numero de Chapa:	Descripcion de Patrulla::
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Naturaleza de Queja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Localizacion de Incidente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Tiempo \_\_\_\_\_

El departamento de Policia de Normal Reconoce la falta para que ciudadnos reportan quejas legitimos en contra oficiales en manera de que peden estar responsables para el publico; sin embargo el departamento tambien buscara los miembros del publico responsables de reportando falso acusaciones en contra la policia. En el acontecimiento su queja da lugar a accion disciplinarian formal contra uno de oficiales que le requeriran firmar una declaracion jurada que alega especificamente a mala conducta del oficial.

Firma de Quejoso _____	Date	Time	Fecha: _____ Tiempo: _____
(Complainant's Signature)			
*Si la edad es menos de 18, la forma tiene que esta firmada pur un parente/guardian			
Firma de Padre/Guardian _____			Fecha: _____ Tiempo: _____
(Parent/Guardian Signature)			
Firma de Aceptado Supervisor _____			Fecha: _____ Tiempo: _____
(Accepting Supervisor's Signature)			

Disposition → Investigated by Receiving Supervisor and Initial Disposition is as follows \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Forwarded to IA Supervisor for Investigation. Date: \_\_\_\_\_

Complaint Assigned to \_\_\_\_\_ for Investigation. Date: \_\_\_\_\_

**Check one of the boxes above before forwarding.**

Forwarding Supervisor's Name: \_\_\_\_\_ ID # \_\_\_\_\_