



Por favor complete este formulario y llévelo a un supervisor en el departamento de policías o lo puede mandar por el correo o correo electrónico a la Oficina de Asuntos Internos de esta agencia. La dirección es: Chief of Police, South Windsor Police Department, 151 Sand Hill Road, South Windsor CT 06074 Email: pdcommand@southwindsor.org

Fecha del incidente:	Hora del incidente:	Día del reporte:	Hora del reporte:		
Dirección donde ocurrió el incidente:					
Su Nombre:		Su Dirección (calle, ciudad, estado, código postal):			
Su fecha de nacimiento:	Su número de teléfono:	Su número de teléfono de trabajo:			
Su número de teléfono celular:	Su correo electrónico:				
Su empleador:		Su ocupación:			
Dirección de su empleador:			Número de teléfono de su empleador:		
Nombre de persona ayudándote:	Dirección de persona ayudándote:	Teléfono de persona ayudándote:			
El nombre de la persona(s) de quien tienes la queja o si no sabes una descripción, numero de placa, numero de carro:					
Información de testigos presente (nombre, fecha de nacimiento, teléfono):					
Por favor conteste las siguientes preguntas:			SÍ	NO	INSEGURO
1. ¿En su conocimiento, este incidente fue grabado en video o en audio?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Tiene miedo por su seguridad o la seguridad de otras personas, por cualquier razón o por resultado de esta queja?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Alguna persona le ha amenazado o tratado de intimidar en un esfuerzo de evitarle que haga esta queja?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Puede leer, escribir y hablar el lenguaje de ingles?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Si contesto la pregunta #4 "NO" o si no esta seguro, ha recibido suficiente ayuda para llenar este formulario?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Si contestó "Sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, sírvase proporcionar detalles en la página 2.)					
EIN		Page of pages		Complaint Control Number	

