

DETALLES DE LA QUERELLA

Por favor, tome un momento para completar la siguiente información, la cual será necesaria para revisar los hechos que componen su querrela. Por favor, incluya todos los datos que sean posible. **ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE EXCEPTO SU FIRMA.**

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
(Nombre, inicial, apellido)

Teléfono de la casa: () _____

Dirección: _____ Teléfono del trabajo: () _____
(Número, calle, apartamento, ciudad, estado, zona postal)

MI QUERELLA ES ACERCA DE : (si lo sabe)

Oficial/Empleado(s): _____

Número de Placa(s) o Identificación: _____

Número de Vehículo(s): _____

Deseo hacer una querrela formal con relación a la conducta o acciones del oficial / empleado(s) arriba mencionados, como resultado de un incidente ocurrido en:

Fecha: _____ Hora: _____ Localización: _____

Por favor explique en detalle lo sucedido y lo que hizo el oficial / empleado(s) que lo motivó a usted a hacer la querrela. Por favor, utilice la parte de atrás de este formulario o use papel adicional si es necesario.

Usted tiene el derecho de hacer una querrela en contra de cualquier empleado por conducta inapropiada. El Departamento de Policías de Aurora hará una investigación a fondo y a usted se le notificará el resultado de dicha investigación. Si las alegaciones en contra del oficial/empleado(s) son sostenidas, el Departamento de Policías de Aurora no puede darle información a usted sobre la acción disciplinaria. La investigación también puede concluir que el oficial/empleado(s) actuaron apropiadamente, o que no hay suficiente información para probar o desaprobado las alegaciones.

De acuerdo a la Ley del Estado de Illinois, este formulario debe ser notariado antes de ser aceptado por el Departamento de Policías de Aurora. La persona que firme este formulario puede ir al Departamento de Policías de Aurora y notarizarlo.

Entiendo que la declaración de esta querrela será sometida al Departamento de Policías de Aurora, a la Oficina de Normas Profesionales, y servirá como base para una investigación interna. Yo declaro y afirmo que los hechos aquí declarados son completos, precisos y verdaderos a mi entender y creencia. Además, estoy de acuerdo en cooperar en todo con cualquier investigación y acepto el estar presente en cualquier procedimiento civil o criminal que sea necesario. También entiendo que cualquier declaración falsa a sabiendas declaradas por mi, pueden ser causa para procedimientos criminales y/o civiles en mi contra.

Fecha: _____ Firma: _____

Padre o encargado si es menor de 18 años de edad: _____

Escrito y juramentado en mi presencia este día _____ del mes de _____ del 20 _____

(Subscribed and sworn before me this)

(day of)

(20-)

Notario _____
(Notary)

Por favor, devuélva este formulario a: Office of Professional Standards (630) 256-5003
Aurora Police Department
1200 E. Indian Trail Road
Aurora, IL 60505