



Departamento de Policía de Albany
y
Junta de Revisión de la Policía Comunitaria



FORMULARIO DE QUEJA

La Junta de Revisión de la Policía Comunitaria (JRPC) de Albany, anima a cualesquiera personas que crean tener una queja legítima referente a mala conducta de la policía, a que presenten dicha queja al Departamento de Policía de Albany (DPA) o la Junta de Revisión de la Policía Comunitaria (JRPC). Las alegaciones de mala conducta incluyen, pero no se limitan, a quejas sobre uso de fuerza ejeciva o violaciones de los derechos civiles de individuos (definición de la cual incluye quejas pertenecientes a orientación sexual).

Las metas de la JRPC son para mejorar la comunicación entre el Departamento de la Policía y la comunidad, incrementar la responsabilidad y credibilidad ante el público y crear una supervisión del procesamiento de quejas libre de prejuicios y al corriente de prácticas policiales. Debido a lo importante de la confianza pública ejercida por miembros del Departamento de la Policía de Albany, y la importancia de mantener esa confianza e integridad del Departamento, es imperativo que el Departamento investigue con prontitud y a fondo todas las quejas y acusaciones contra un oficial de la policía con miras a proteger al oficial mismo, el Departamento y los residentes de la Ciudad de Albany.

La Junta reconoce que el acto de llenar el formulario, así como el de presensentar una queja, puede ser desanimador y de mucha tensión. La Junta, en consecuencia, ha hecho arreglos con agrupaciones civiles y organizaciones para que presten ayuda llenando el formulario y sigan observando el procesamiento de la querella. La Junta está convensida de que ofertas de ayuda de buena fe, hechas a posibles querellantes por agrupaciones civiles, beneficiarán no sólomente al querellante en particular y a la comunidad en general, sino también, al Departamento de la Policía de Albany.

La hoja adjunta contiene una lista de agencias que se han comprometido a prestar ayuda a querellantes mientras llenan el formulario de quejas, y que a solicitud, prestarán ayuda, acompañando al querellante durante el curso de la investigación.

Durante la pandemia de covid-19, puede presentar un formulario completo por:

- Correo electronico a cprb@albanylaw.edu

Tenga en cuenta: El formulario de queja debe ser firmado por el/la querellante mismo/a.

Para obtener más información, visite nuestro sitio web en www.albanylaw.edu/cprb.

**Organizaciones donde los formularios de queja están disponibles y
Se ofrece asistencia para completar formularios**

Agencia de Desarrollo Comunitario de Albany
200 Henry Johnson Boulevard, Albany, NY 12210
Teléfono: 518.434.5240

Autoridad de Vivienda de Albany - Edificio de Administración
200 South Pearl Street, Albany, NY 12202
Teléfono: 518.641.7500

Centro de derecho y justiciar
220 Green Street, Albany, NY 12202
Teléfono: 518.427.8361

Unión de Libertades Civiles de Nueva York - Capítulo de la Región Capital
90 State Street, Suite 518, Albany, NY 12207
Teléfono: 518.436.8594

Centro del Orgullo de la Región Capital
332 Hudson Avenue, Albany, NY 12210
Teléfono: 518.462.6138

Sitios Adicionales con Formularios de Quejas Disponibles

Biblioteca pública de Albany
(Todas las ramas)

Acción comunitaria de Nueva York
94 Central Avenue, Albany, NY 12206
Teléfono: 518.464.4600

Centro de leyes del gobierno
Albany Law School
2 Notre Dame Drive, Building 2000, Albany, NY 12208
Teléfono: 518.445.2329

Universidad Estatal de Albany - Oficina EOP
1400 Washington Avenue, LI94, Albany, NY 12222
Teléfono: 518.442.5180



Departamento de Policía de Albany
y
Junta de Revisión de la Policía Comunitaria



FORMULARIO DE QUEJA

****Revise la página tres para obtener información importante sobre este formulario de queja****

Nombre de la persona presentando la queja: _____

Dirección domiciliar _____

Ciudad/Estado/Código Postal _____ **Número de teléfono** _____

Correo electrónico _____

Información Facultativa

Esta información es recaudada con fines estadísticos, y es completamente voluntaria. Si se provee o no esta información no afectará el resultado de esta investigación.

Género _____ Raza/Etnia _____ Ocupación _____

Identificación de Empleado(s) del Departamento de Policía complicado(s) en el incidente, si se sabe:

Nombre _____ No. de Placa _____ No. de vehículo _____

Descripción del Empleado: Género _____ Raza/Etnia _____ ¿Uniformado? Sí o No

Nombre _____ No. de Placa _____ No. de vehículo _____

Descripción del Empleado: Género _____ Raza/Etnia _____ ¿Uniformado? Sí o No

Testigo(s) y / o persona(s) al corriente del incidente. Provea Nombre(s), Dirección(es) de domicilio y Número(s) de teléfono

Persona ayudando a presentar la queja por escrito:

Nombre _____ Agencia/Afiliación _____

Dirección domiciliar _____ Teléfono _____

Detalles de la queja, incluya circunstancias del Contacto con la Policía (adjunte páginas extras si es necesario):

Reconozco que probablemente sea necesario, durante la investigación de esta queja, que me tenga que reunir con un oficial u oficiales de la Ciudad de Albany y/o de la Junta de Ciudadanos Supervisora de la Policía para discutir esta queja. Acepto la condición de que en caso de que mi queja resulte en un procedimiento legal, que mi testimonio podrá ser necesario y estoy de acuerdo, por la presente, a hacerme disponible en caso de que así se requiera.

Afirmo por la presente, que la precedente información es verdadera y completa, a mi leal saber y entender.

Firmado: _____ **Fecha:** _____