



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 _____

