



Formulario de Queja

Para iniciar una queja administrativa contra un oficial de la policía de Dallas, complete este formulario y envíelo a la Oficina de Supervisión Comunitaria de la Policía (OCPO) por correo electrónico, correo postal o en persona. La OCPO NO forma parte del Departamento de Policía de Dallas. Su queja puede ser anónima. Al compartir su experiencia, nos ayuda a servirle mejor a usted y a su comunidad.

Nombre y apellido (opcional):	Fecha:	
Dirección (opcional):	Fecha de nacimiento:	
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono (opcional):	Correo electrónico (opcional):	

¿Qué sucedió? Describa su experiencia con el Departamento de Policía de Dallas. *(Si requiere más espacio para su declaración por escrito, utilice la sección que se proporciona al reverso del formulario.)*

¿Dónde ocurrió? Fecha/hora del incidente:

¿Se ha emitido un citatorio o se ha realizado un arresto asociado con el incidente? Sí No No lo sé

¿Está interesado en la mediación? Sí No
La mediación es una alternativa informal a nuestro proceso de investigación tradicional. Permite a las partes reunirse y expresar sus puntos de vista sobre el caso; aclarar malentendidos; identificar intereses y preocupaciones subyacentes; encontrar áreas de acuerdo; e identificar soluciones creativas. La mediación es un proceso cooperativo y voluntario que requiere la participación de todas las partes y representantes.

¿Conoce la identificación del/de los oficial(es)? Sí No
Si es así, indique su nombre y número de placa:

¿Hubo testigos? Sí No (De ser así, indique el nombre, correo electrónico y teléfono:)

Idioma preferido:

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Francés |
| <input type="checkbox"/> Vietnamita | <input type="checkbox"/> Árabe |
| <input type="checkbox"/> Chino (Simplificado) | <input type="checkbox"/> Suajili |
| <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Birmano |
| <input type="checkbox"/> Américo | <input type="checkbox"/> Hindi |

¿Necesita Servicios de Interpretación de Idiomas?

- Sí No

Género:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Femenino | <input type="checkbox"/> Transgénero |
| <input type="checkbox"/> Masculino | <input type="checkbox"/> Género no figura en la lista |
| <input type="checkbox"/> No binario | <input type="checkbox"/> Prefiero no decirlo |

Raza/etnicidad:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Afroamericano/negro | <input type="checkbox"/> Este de Asia |
| <input type="checkbox"/> Indígena americano/Nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Hispano/Latino |
| <input type="checkbox"/> Nativo hawaiano/Isleño del Pacífico | <input type="checkbox"/> Medio Oriente |
| <input type="checkbox"/> Blanco/caucásico | <input type="checkbox"/> Sur de Asia |
| <input type="checkbox"/> Multirracial | <input type="checkbox"/> Sureste de Asia |
| <input type="checkbox"/> Otra raza/etnicidad | <input type="checkbox"/> Prefiero no decirlo |

Esta información se recopila con el propósito de identificar un trato desigual hacia cualquier clase protegida en particular; no es obligatorio responder pero se recomienda para identificar posibles disparidades.

