

Exclusión de responsabilidad: Presentar este informe NO es lo mismo que presentar una Notificación de Reclamación, que es necesaria para presentar una demanda contra la Ciudad de Rochester por daños y perjuicios monetarios. Para obtener más información sobre la presentación de una Notificación de Reclamación, llame al Departamento Legal de la Ciudad de Rochester al (585) 428-6949 o visite www.cityofrochester.gov

Formulario de presentación de informes de la Junta de Responsabilidad Policial (JRP)

Al enviar su información de contacto a continuación, usted autoriza a la Junta de Responsabilidad Policial (JRP) a ponerse en contacto con usted en relación con este informe y compartir los detalles de contacto e incidentes proporcionados con otras agencias y afiliados de la ciudad según sea necesario. La Junta redactará y salvaguardará cierta información de identificación personal de acuerdo con las leyes locales, estatales y federales aplicables. No obstante, parte de la información podrá divulgarse públicamente cuando así lo exija o permita la ley.

Información del informador

- Nombre completo: _____
- Dirección: _____
- Ciudad: _____
- Estado/Provincia: _____
- País: _____
- Código postal: _____
- Número de teléfono primario _____
- Número de teléfono secundario _____
- Correo electrónico: _____
- Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Razón para presentar este informe

- Denuncia por mala conducta de un agente
- Política y supervisión

Razón para presentar este informe

- Experimenté el incidente
- He oído hablar del incidente
- Yo fui testigo del incidente

Tipos de incidentes

Seleccione el tipo(s) de incidente relacionado con la denuncia:

- Descortesía
- Abuso de la autoridad
- Discriminación
- Falta de acción
- Falsificación
- Otro
- Respuesta a la protesta
- Registro y confiscación
- Use Uso de la fuerza
- Arresto injustificado
- Política y supervisión

Si se selecciona “Uso de fuerza” indique el subtipo(s)

- Macana
- Bolsa de frijoles
- Inducir dolor
- Aerosol de pimienta
- Disparos
- Demostración de fuerza
- Pistola Taser
- Golpes sin armas (puñetazos/patadas)
- Otro

Política y actividad de supervision

- **Seleccione el tipo de actividad:**
 - Propuesta de cambio
 - Investigación de supervisión
-

Información sobre accesibilidad (Requerido)

- **Necesita servicios de interpretación o traducción**
 - Sí
 - No
 - **Necesita algún tipo de alojamiento?**
 - Sí
 - No
-

Información jurisdiccional (Requerido)

1. **¿El incidente ocurrió en la ciudad de Rochester?**
 - Sí
 - No
 2. **¿Involucró el incidente a un agente del DPR?**
 - Sí
 - No
 3. **¿El incidente implicó una detención?**
 - Sí
 - No
 4. **¿Ha contratado a un abogado?**
 - Sí
 - No
 5. **¿Ha presentado una demanda/notificación de reclamación contra la ciudad de Rochester?**
 - Sí
 - No
-

Información de prioridad (Requerido)1. **Este implicó (marque lo que corresponda)**

- Muerte
- Lesión grave
- Respuesta policial masiva
- Agresión sexual
- Disparos

2. **¿Involucro el incidente a un menor de 18 años?**

- Sí
- No

3. **¿Ha presentado anteriormente un informe a la JRP sobre este incidente?**

- Sí
- No

4. **¿Ha presentado alguna queja en otra parte?**

- Sí
 - No
-

Informacion de prioridad (Requerido)1. **¿Tiene evidencia disponible?**

- Ninguna
- Otro(Por favor, enumere a continuación)

2. **Por favor, enumere la evidencia disponible:**

3. **Fecha del incidente:**

- / /

4. **Momento del incidente:**

- AM
- PM



5. Localización del incidente:

(Por favor, provea la dirección, puntos de referencias, negocios cercanos y vecindarios)

6. Detalles del incidente:

(Si necesita espacio adicional. Utilice la parte de áreas de este formulario.)

7. Información de contacto preferido (Indique los métodos de contacto disponible, como teléfono, correo electrónico, etc.):

8. ¿Desea recibir una copia de la queja que ha presentado hoy?

- Sí
- No

Partes implicadas

Informador(es):

- Nombre: _____
- Información de contacto: _____
- Detalles adicionales: _____



Información de testigo

Testigo #1:

- Nombre: _____
- Información de contacto: _____
- Relación con el informador : _____
- Testimonio/Resumen: _____

Witness #2:

- Nombre: _____
- Información de contacto: _____
- Relación con el informador: _____
- Testimonio/Resumen: _____

Información del agente

Agente(s):

- **Nombre:** _____
- Rango/Posición: _____
- Raza/Etnicidad: _____
- Informe/acción tomada: _____
- **Nombre:** _____
- Rango/Posición: _____
- Raza/Etnicidad: _____
- Informe/acción tomada: _____

-
- **Nombre:** _____
 - Rango/Posición: _____
 - Raza/Etnicidad: _____
 - Informe/acción tomada: _____



- **Nombre:** _____
 - **Rango/Posición:** _____
 - **Raza/Etnicidad:** _____
 - **Informe/acción tomada:** _____
-

Datos demográficos del informador (opcional)

Pronombres:

- Él/a él/su
- Ella/a ella/su
- Ellos (as)/los (as)/suyo
- Prefiero no divulgar
- Otro: _____

Género:

- Masculino
- Femenino
- No-Binario
- Prefiero no divulgar
- Otro: _____

- **Raza/Etnicidad:** _____
- **Edad:** _____
- **Discapacidad:**
 - Sí
 - No
- **Estatus de empleo:** _____
- **¿Es usted actualmente empleado del DPR?**
 - Sí
 - No
- **¿Es el inglés su primer idioma?**
 - Sí
 - No
- **¿Cómo usted conoció de la JRP?**



Autorización y certificación

Al enviar su información, usted autoriza a la Junta de Responsabilidad Policial a ponerse en contacto con usted en relación con este informe y a compartir los detalles con los organismos pertinentes de la ciudad, según sea necesario. Su información personal se tratará de acuerdo con las leyes locales, estatales y federales aplicables, incluyendo la redacción cuando sea necesario.

- **PIN (Número de identificación personal) para futuras verificaciones:** [_____]
(Por favor, cree un PIN de 4 dígitos para futuras referencias. El PIN debe ser un número que recuerde, ya que lo necesitará para recibir actualizaciones.)
 - **Certificación:**
Por la presente certifico que, a mi mejor conocimiento, toda la información contenida en este formulario de informe es veraz.
 - **Acuerdo**
-