

Departamento de Policía de la Ciudad de Springfield

Formulario de Quejas

y
Elogios del Ciudadano

Unidad de Investigaciones Interna



Cheryl Clapprod Comisionado de Policia

Para mas asistencia comuníquese con:
La Unidad de Investigaciones Interna
413-787-6383
www.springfield-rna.gov/police

Formulario de Quejas y Elogios del Ciudadano

Nosotros, la Policía de la Ciudad de Springfield nos comprometemos a proveerle la mejor calidad de servicios, animando a nuestros miembros y nuestra comunidad a que trabajen en unión con la meta de mejorar la calidad de vida dentro de la Ciudad de Springfield, Massachusetts. Al mismo tiempo deseamos mantener el respeto por los derechos individuales y la dignidad humana.

Nuestra meta es asegurar que nuestros empleados estén guiados por los principios de que cada individuo tiene valor y dignidad infinita, y que debemos demostrar respeto hacia los ciudadanos que servimos y los hombres y mujeres del Departamento.

Un Elogio o Una Queja, y su subsiguiente investigación, es causa para que la policía examine los servicios que proveemos a nuestra comunidad y que hagamos los cambios necesarios para mejorar la manera en que proveemos dichos servicios.

Cada queja será investigada y las acciones apropiadas serán tomadas. Usted será informado(a) sobre la investigación que su queja ha iniciado. Para mas información lea el folleto sobre el Proceso de Quejas y Elogios del Ciudadano.

Si usted tiene una queja o desea dar un elogio hacia un empleado, usted puede llenar este formulario y enviarlo por correo o llevarlo personalmente a la Oficina de la Unidad de Investigaciones Interna localizada en el 130 de la Calle Maple. Si usted necesita ayuda llenando el formulario o si tiene alguna pregunta puede llamar al (413) 787-6383.

Formulario de Quejas pueden ser sometido debido a acciones cometidas por cualquier empleado del Departamento de Policía

Un Mensaje de Cheryl Clapprod

Gracias por tomar su tiempo en informarnos como el Departamento de la Policía de Springfield puede mejorar los servicios que le proveemos a la comunidad. La comunidad que patrullamos depende de una asociación entre la policía y los ciudadanos que servimos. A nosotros no nos gustaría conocer nuestros ciudadanos como víctimas de crimen o como reclamantes, pero cuando problemas surgen es nuestra meta resolver el asunto rápidamente y cortésmente.

Por favor comuníquese con la Unidad de Investigaciones Internas tan pronto posible ya que debemos adherir a los acuerdos de negociaciones colectivas con respecto a límites de tiempo.

Durante nuestras horas de operación usted puede obtener un formulario en las siguientes localizaciones.

El Departamento de Policía de la Ciudad de Springfield

(Abierto las 24 horas del día)

130 Pearl St

413-787-6322 (Recepción)

413-787-6325 Oficina del Comandante de Cuadrilla
*Pida hablar con un supervisor o el Comandante Oficial en función

Durante las horas de operación:

Municipalidad

36 Court St, Clerks Office

413-787-6094 o 311

El Concilio de Ciudadanos de Indian Orchard

117 Main St

Indian Orchard, MA

413-209-8240

El Concilio de Ciudadanos del Nuevo Norte

3012 Main St, Oficina del Tunel en Gerena

413-747-0090 o 413-732-3229

El Concilio de Ciudadanos del barrio Sur

510 Main St

413-732-5105

Departamento de Policía de la Ciudad de Springfield, UII / IIU

299 Page Boulevard

413-787-6383

Liga Urbana

1 Federal St, edificio 111-3

413-739-7211

Usted también puede obtener este formulario al visitarnos en nuestro espacio de web:

www.springfield-ma.gov/police

Recordatorio: El procedimientos para llenar su formulario de quejas es de la manera siguiente:

Llévelo personalmente a cualquiera de las localizaciones nombradas arriba o envíelo por correo a la siguiente dirección:

**U.S. Mail: Springfield Police Department
P.O. Box 308, Springfield, MA 01101-0308**

Email: IIUsubmit@SpringfieldPolice.net

**Policía de la Ciudad de Springfield Formulario
de Quejas y Elogios del Ciudadano**

Nombre del Ciudadano **Dirección (calle, ciudad, estado, código postal)** **Teléfono**

Empleador **Dirección (calle, ciudad, estado, código postal)** **Teléfono**

Nombre del personal complementado/ Queja **(Rango y numero de placa)**

Nombre del personal complementado/ Queja **(Rango y numero de placa)**

Lo siguiente no es necesario pero ayudara con nuestra estadística en la cobertura exacta al gobierno federal, gracias. Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY), raza, genero

Que Sucedió: (describa en sus propias palabras, todo lo que usted considera necesario para que la Policía Investigue su queja; tal como la fecha, hora, lugar, etc. Utilice papel adicional si es necesario). Usted puede utilizar también este formulario si usted desea elogiar a un oficial por su conducta. Por favor sea lo mas detallado posible. Gracias por su esfuerzo.

¿Habían testigos? Si No (Si contesto, Si, por favor anotar)

Nombre **Dirección** **Numero de Teléfono**

Nombre **Dirección** **Numero de Teléfono**

Entiendo que seré informado del resultado de la investigación de la policía y la disposición de mi elogio o queja. Estoy (no estoy) dispuesto a testificar en cualquier vista con respecto a esto. He leído la declaración y confirmo que es la verdad a mi mejor conocimiento.

Firma _____ Testigo _____

Recibido en (local) _____ Fecha _____

Firma de la autoridad recipiente _____