



Charles County Sheriff 's Office



Headquarters
6915 Crain Highway
La Plata, MD 20646-0189
301-609-6400

Formulario para Denuncias contra Oficiales/Empleados

OFFICE OF INTERNAL AFFAIRS
6915 Crain Highway
La Plata, MD 20646-0189
301-609-6500

FECHA DE HOY:

I.A. REPORT NO:

Nombre del Querellante: _____
(Apellido (s)) (Nombre) (Segundo Nombre) (Fecha de Nacimiento)

Dirección: _____
(Calle) (Numero de Apartamento)

(Ciudad) (Estado) (Código Postal) (Número de Teléfono)

¿En dónde se le puede localizar durante el día? _____
(Dirección) (Número de Teléfono)

Si usted está visitando el Área Metropolitana de Washington DC, ¿en dónde se le puede localizar en el área?

(Dirección) (Número de Teléfono incluyendo código de área)

¿Fecha y lugar donde ocurrió el incidente en donde se involucra el Oficial/Empleados? _____
(Fecha y Hora)

(Provea la dirección del incidente o describa en detalles)

Provea los nombre de los Oficiales/Empleados envueltos (si los sabes):

(1) _____ ID # _____ (2) _____ ID # _____
(3) _____ ID # _____ (4) _____ ID # _____

¿Son los Oficiales/Empleados envueltos miembros del Charles County Sheriff's Office? ____Si ____No
De no ser del Charles County Sheriffs Office, nombre la otra agencia _____

Provea cualquier tipo de identificación que sepa (Numero de Identificación del Empleado, Número de Placa, Número de Auto, Descripción física, etc.)

Provea el nombre(s) y dirección(es), del testigo(s) del incidente del cual se está quejando:

(1) _____ (2) _____

FIRMA FIRMA DEL TESTIGO

RECIBIDO POR EL CHARLES COUNTY SHERIFF'S OFFICE: ____CORREO ____EN PERSONA

POR: _____ ID # _____ FECHA: _____ HORA: _____

PROVEA SUS QUEJAS EN DETALLES EN LA PROXIMA PAGINA

Ley de Maryland, Artículo de Ley Penal, Sección 9-501

Cualquier persona que haga un informe, denuncia, o declaración falsa, o que haga que se haga un informe, denuncia o declaración falsa contra de cualquier oficial de la policía u oficial de la paz, de cualquier condado, ciudad u otra subdivisión política de este Estado, sabiendo que el contenido o cualquier parte del contenido provisto sea falso y teniendo la intención de engañar y de causar que una investigación u otra acción se lleve a cabo, se le considerará culpable de un delito menor y, en caso de ser condenado, estará sujeto a una multa de no más de \$500 o ser encarcelado no más de 6 meses, o ambos.

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ES SOLAMENTE PARA DENUNCIAS DE FUERZA EXCESIVA EN CONTRA DE FUNCIONARIOS CORRECCIONALES. ESTA INFORMACIÓN NO TIENE POR OBJETIVO DISUADIR DENUNCIAS LEGITIMAS; POR EL CONTRARIO, LA EFICIENCIA DE UNA INVESTIGACIÓN DETALLADA DEPENDE DE QUE LA INFORMACIÓN SEA VERIDICA Y PROVISTA A TIEMPO.

Ley de Maryland, Artículo de Servicios Correccionales, Sección 11-1105(c)

Una denuncia contra de un funcionario correccional, que alega brutalidad policial durante la ejecución de sus deberes, no puede ser investigada a menos que la denuncia sea juramentada, ante un funcionario autorizado para administrar juramentos, por: la persona agraviada, un miembro de la familia inmediata del individuo agraviado; un individuo con conocimiento de primera mano obtenido porque estuvo presente y observó el supuesto incidente; o el padre o tutor del menor, si el supuesto incidente involucra a un menor. Para que una investigación que pueda concluir con una acción disciplinaria bajo este subtítulo por brutalidad, esta no podrá ser iniciada y ninguna acción será tomada, a menos que se presente una denuncia dentro de los 90 días posteriores a la presunta brutalidad.

ESTA SECCION DEBE SER COMPLETADA PARA DENUNCIAS DE FUERZA EXCESIVA CONTRA UN FUNCIONARIO CORRECCIONAL

Declaro solemnemente y afirmo bajo penalidad de perjurio que he leído o me han leído las leyes pertinentes a esta denuncia y que el contenido de este documento es verdadero y correcto basado en el mejor de mi conocimientos y creencia.

FIRMA (EN PRESENCIA DE UN NOTARIO PÚBLICO)

(FECHA)

ESTADO DE MARYLAND :

:SS

CONDADO DE _____ :

POR LA PRESENTE CERTIFICO QUE EN ESTE DIA _____ DE _____ DEL AÑO 20_____, ANTE MI, UN NOTARIO PUBLICO DE DICHO ESTADO Y CONDADO YA MENCIONADO, COMPARECIERON PERSONALMENTE _____ Y HICIERON UN JURAMENTO CONFORME CON LAS LEYES ESTABLECIDAS Y DECLARANDO QUE LOS ACONTECIMIENTOS Y RELATOS HECHOS EN ESTE DOCUMENTO SON VERDADEROS

MI COMISION EXPIRA _____

NOTARIO PÚBLICO