



# FORMULARIO DE DENUNCIA

## Comisión de Revisión Policial (PRC)

1947 Center Street, Primer Piso, Berkeley, CA 94704

Web: [www.cityofberkeley.info/prc](http://www.cityofberkeley.info/prc) • Correo electrónico: [prc@cityofberkeley.info](mailto:prc@cityofberkeley.info)

Teléfono: (510) 981-4950 • TDD: (510) 981-6903 • Fax: (510) 981-4955

Fecha recibida \_\_\_\_\_

CASO PRC # \_\_\_\_\_

**\*\*Por favor escriba sus respuestas directamente en este formulario. No copie/pegue información en este formulario porque parte de ella se puede perder cuando la envíe.\*\***

**1** Nombre del Denunciante: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Dirección postal: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono principal: \_\_\_\_\_ Teléfono alternativo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Grupo étnico:

Asiático  Negro/Afroamericano  Caucásico (Blanco)

Latino/Hispano  Multiétnico: \_\_\_\_\_  Otros: \_\_\_\_\_

Los denunciantes deben informar a PRC de los cambios de dirección o teléfono. Si no proporcionan la información actualizada o sino cooperan con la investigación su caso podría ser cerrado.

**2** Diga si este incidente involucró a algún Policía de Berkeley.  
(Excepto los empleados encargados de las reglas de estacionamiento)  Sí  No\*  
\*(Si la respuesta es "No", por favor hable con el Investigador de PRC y no complete este formulario.)

Lugar del incidente: \_\_\_\_\_

Fecha y hora del incidente \_\_\_\_\_

**Las denuncias deben presentarse a PRC durante los 90 días a partir de la fecha que ocurrió el incidente. Las denuncias pueden ser aceptadas como tardías entre 91-180 días a partir de la fecha que ocurrió el incidente con la aprobación de la Comisión.**

**Personas con cargos criminales pendientes relacionados con este incidente pueden retrasar la presentación de su denuncia hasta que el caso esté resuelto. Es recomendable consultar con su abogado antes de presentar su denuncia.**

Describa si hubo lesiones:

¿Dónde y quién le trató las heridas? \_\_\_\_\_

Si las heridas fueron tratadas, autorizaría la entrega de información médica a PRC?  Sí\*  No  
\*(Si respondió "Sí", por favor firme y devuelva el Formulario de Autorización Médica proporcionado por PRC.)

¿Hay fotos de las heridas?  Sí  No Si respondió "Sí", ¿Quién las tomó? \_\_\_\_\_

¿Hay un video del incidente?  Sí  No Si respondió "Sí", ¿Quién lo tomó? \_\_\_\_\_

¿Fue arrestado?  Sí  No ¿Existen cargos penales pendientes?  Sí  No

¿Existe alguna denuncia del Departamento de Policía de Berkeley?  Sí  No

Si responde "Sí", denuncia policial/incidente/citación # \_\_\_\_\_

**3****INFORMACIÓN DEL POLICÍA**

Placa #	Nombre	Sexo	Raza

**4****INFORMACIÓN DEL TESTIGO**

Nombre	Dirección	Número de teléfono

**5**

Por favor describa el incidente y explique en qué basa su denuncia. Es importante que detalle los hechos que dieron lugar a su denuncia. El Investigador de PRC lo entrevistará sobre el incidente antes de que el caso sea asignado a una Junta de Investigación.

( Use páginas adicionales de ser necesario )

**6****ALEGACIONES**

Marque las alegaciones que Ud. cree están relacionadas con el incidente. Las alegaciones serán seleccionadas por PRC.

**Descortesía**

- Lenguaje grosero u obsceno
- Negarse a proporcionar información
- Negarse a responder preguntas

**Discriminación – Trato *prejuicioso* basado en:**

- Discapacidad
- Sexo
- Nacionalidad
- Raza o etnicidad
- Religión

 **Acoso/Hostigamiento (*contactos constantes, deliberados, molestos y repetidos*)** **Detención Indebida** **Citación Indebida** **Arresto Indebido****Investigación Indebida o Inadecuada**

- Por no investigar o por no hacer un reporte policial
- Reporte policial falso o indebido

**Procedimientos Inapropiados de la Policía**

- Daño a bienes/propiedad
- Confiscación indebida de pertenencias
- Falta de identidad o placa no visible
- Falta de atención médica

**Inspección Indebida**

- Casa
- Persona
- Vehículo (auto)

**Uso de Fuerza Indebida**

- Contacto físico indebido
- Muestra innecesaria de armas
- Uso indebido del batón, arma de fuego, esposas, rociador de pimienta, etc.

**Otra Alegación (especificar):****7****MEDIACIÓN ALTERNATIVA** (*Completar **después** de hablar con el Investigador de PRC.*)

¿Le ha explicado el Investigador de PRC la diferencia entre mediación e investigación?    Sí     No

¿Ha recibido y leído la información acerca de mediación adjuntos a esta denuncia?    Sí     No

¿Escogería la mediación como otro medio de resolver su denuncia?    Sí     No

*(Nota: Ud. no puede salirse/retractarse luego de haber optado por mediación, después que el oficial nombrado firme el acuerdo a mediación.)*

**8****CERTIFICACIÓN**

Escribiendo mis iniciales sobre la línea (*Iniciales*), por la presente certifico que las declaraciones asentadas en este formulario son verdaderas. Así mismo entiendo que mi testimonio oral ante la Junta de Investigación se dará bajo juramento (en junta privada).

\_\_\_\_\_

Iniciales

\_\_\_\_\_

Fecha

**9****¿Cómo supo usted de la Comisión de Revisión Policial (PRC)?**

- Internet
- Publicación: \_\_\_\_\_
- Por Referencia: \_\_\_\_\_
- Otro Medio: \_\_\_\_\_