



MARIN COUNTY SHERIFF'S OFFICE

1600 Los Gamos Drive, Suite 200, San Rafael, CA 94903

Telefono: 415-473-7233

ROBERT T. DOYLE

Sheriff - Coroner

Michael J. Ridgway

Undersheriff

Forma Para Quejas Del Público

Numero de Reporte: _____

Fecha de Archivo: _____

PERSONA REPORTANDO:

NOMBRE

DOMICILIO DE CASA

NÚMERO DE TELÉFONO

DOMICILIO DE TRABAJO

NÚMERO DE TELÉFONO

VÍCTIMA DE CONDUCTA INAPROPIADA (Si es diferente a la persona que está haciendo el informe):

NOMBRE

DOMICILIO DE CASA

NÚMERO DE TELÉFONO

DOMICILIO DE TRABAJO

NÚMERO DE TELÉFONO

FECHA Y HORA DE LOS HECHOS

LOCACION

TESTIGOS:

NOMBRE

DOMICILIO

NÚMERO DE TELÉFONO

NOMBRE

DOMICILIO

NÚMERO DE TELÉFONO

NOMBRE O DESCRIPCION DEL EMPLEADO QUE ES EL MOTIVO DE LA QUEJA:

¿FUÉ DETENIDO O ENTREVISTADO ALGUNA PERSONA INVOLUCRADA, O TESTIGO, POR EL DEPARTAMENTO DEL AGUACIL? ¿SI ESE HA SIDO EL CASO, INDIQUE QUIEN? _____

¿PUEDE EL INVESTIGADOR ENTREVISTAR A LA PERSONA QUE HACE ESTA QUEJA EN SU LUGAR DE EMPLEO? SI NO

Usted tiene el derecho de hacer una queja contra un oficial por cualquier conducta inapropiada. La ley de California exige a esta agencia tener el procedimiento para investigar las quejas públicas. Usted tiene el derecho a una descripción por escrito de este procedimiento. Esta agencia, puede determinar después de investigar, que no hay bastante evidencia para proceder con su queja. Aun cuando ése sea el caso, usted tiene el derecho de hacer la queja si usted cree que un funcionario se comportó inapropiadamente. Las quejas públicas y cualquier informe o resultados relacionados a las quejas deben ser mantenidas por esta agencia. Por un mínimo de cinco años.

Yo he leído y he entendido la declaración anterior y yo certifico que la información contenida en este informe es verdadera. Por favor complete el formulario de queja.

Firma de la persona reportando la queja

Receiving Deputy/Employee Signature

Badge No.

Date/Time

