
	REGISTRO	CÓDIGO REG-DSP-COC-RED-23			
	QUEJAS	Título:	Elaboró Documento:		COO
		Revisó Documento:	RED		
		Autorizó Documento:	RED		
		Fecha de Elaboración:	30-Abril-2010		
		Páginas del Documento:	2		
		Núm. Revisión:	05		
Documento de cuarto Nivel	Fecha de Actualización:	Abril 2015			

FOLIO: _____

El Departamento de Asuntos Internos de la Dirección Municipal de Seguridad Pública, investigara toda acusación razonable de mala conducta por parte de cualquiera de sus miembros tan pronto reciba este formulario, debidamente ejecutado y firmado. El uso de este formulario constituye un requisito necesario para la investigación de quejas que aleguen mala conducta. El Departamento no tolera la mala conducta de ninguno de sus oficiales y tomará las medidas apropiadas contra cualquier oficial que sea culpable de dicha mala conducta.

PROPORCIONE LOS SIGUIENTES DATOS	
Su nombre completo	_____
Su dirección	_____
Ciudad _____ Estado _____	Código Postal _____
Número de teléfono _____ Cel. _____	Empleo _____
Fecha del incidente _____ Hora del incidente _____	Lugar del Incidente _____
Nombre del agente (s) de policía o No. _____	
Descripción del agente (o los agentes), si no sabe el nombre:	
Sexo: _____ Edad: _____ Compleción: _____	Vestimenta (uniforme o prendas comunes) _____
Características de identificación _____	
Número del Vehículo del policía o descripción: _____	
No. de Folio Infracción _____ Fecha _____	Hora _____ Concepto _____
MOTIVO DE LA QUEJA: _____	

DESCRIPCIÓN DE HECHOS

Yo, _____ por la presente declaro que la información proporcionada por mí es verdadera y conforme a mi mejor saber y entender. Entiendo que cualquier declaración, alegación o acusación falsa, engañosa o no verdadera hecha por mí en el presente, con relación a esta queja, ya sea palabra o por escrito, a cualquier persona o personas que investiguen esta queja, podría hacerme objeto de una demanda civil o un proceso penal. Entiendo que puede ser necesario en la investigación de esta queja que yo me presente ante un miembro o unos miembros del Departamento de Asuntos Internos acerca de la misma, ya sea en presencia del agente (o los agentes) de policía acusado (s) o fuera de ella, a discreción del Departamento. Acepto la premisa de que si se realiza una audiencia disciplinaria del Departamento de Policía o una audiencia del Consejo de Juicios de la Policía a causa de mi queja, podría ser necesario mi testimonio ante dicha audiencia y por la presente acepto estar disponible para tales procesos si me pide que lo haga. **Los datos personales recabados serán tratados con confidencialidad y seguridad, con apego al artículo 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de Durango.**

Firmado por _____ el día _____ del mes de _____ del año _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO

Fecha _____ Asignado a _____

ADVERSO

