



# FORMULARIO DE COMMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Como una dependencia de gobierno encargada de mantener el orden y proteger al público, el Departamento de Policía Metropolitana se esmera por ofrecer el mejor servicio de atención al cliente. Apreciamos las opiniones del público al que atendemos, pues nos ayudan a cumplir con este estándar. Al brindarnos su opinión —ya sea positiva o negativa—, podemos saber

dónde nuestros esfuerzos son acertados y dónde quizás tengamos que centrar nuestra atención para mejorar el servicio que les prestamos a cientos de miles de residentes y visitantes a quienes servimos todos los años. Si está presentando una queja, usted puede hacerla llegar de manera anónima, si así lo decide y nosotros haremos todo lo posible por investigar el incidente.

## Información sobre su Interacción/IncidenteEncuentro/Incidente

LA FECHA DE HOY	RECINTO POLICIAL (SI NO LO SABE, INDIQUE EL LUGAR DEL INCIDENTE)
<input type="checkbox"/> ELOGIO	<input type="checkbox"/> QUEJA
FECHA DEL INCIDENTE	HORA DEL INCIDENTE

## Su información de contacto

NOMBRE DEL REMITENTE (APELLIDOS, PRIMER NOMBRE Y SEGUNDO NOMBRE)			
DIRECCIÓN		NÚM. DE APT./SUITE	
CIUDAD		ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO DE CASA	TRABAJO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

## Describa el Elogio o la Queja

**NATURALEZA DEL ELOGIO O DE LA QUEJA:** PROPORCIONE DETALLES EN EL ESPACIO SIGUIENTE Y/O AL REVERSO.

**MIEMBROS DE LA POLICÍA INVOLUCRADOS:** EN EL ESPACIO SIGUIENTE, POR FAVOR PROPORCIONE EL NOMBRE, RANGO/ASIGNACIÓN, Y NÚMERO DE PLACA Y DE VEHÍCULO (SI LO SABE) DE LAS PERSONAS INVOLUCRADAS EN ESTE INCIDENTE O INTERACCIÓN.

NOMBRE DEL MIEMBRO <b>A</b>	RANGO/ASIGNACIÓN	RAZA	SEXO
NÚM. DE PLACA POLICIAL	NÚMERO DE VEHÍCULO	MARCA Y MODELO DEL VEHÍCULO	COLOR DEL VEHÍCULO
NOMBRE DEL MIEMBRO <b>B</b>	RANGO/ASIGNACIÓN	RAZA	SEXO
NÚM. DE PLACA POLICIAL	NÚMERO DE VEHÍCULO	MARCA Y MODELO DEL VEHÍCULO	COLOR DEL VEHÍCULO
NOMBRE DEL MIEMBRO <b>C</b>	RANGO/ASIGNACIÓN	RAZA	SEXO
NÚM. DE PLACA POLICIAL	NÚMERO DE VEHÍCULO	MARCA Y MODELO DEL VEHÍCULO	COLOR DEL VEHÍCULO

**TESTIGOS:** EN EL ESPACIO SIGUIENTE, POR FAVOR PROPORCIONE EL NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE CUALQUIER TESTIGO DEL INCIDENTE (DONDE CORRESPONDA).

NOMBRE DEL TESTIGO	DIRECCIÓN ( <input type="checkbox"/> CASA O <input type="checkbox"/> TRABAJO)	TELÉFONO (CASA/TRABAJO/CELULAR)	CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE DEL TESTIGO	DIRECCIÓN ( <input type="checkbox"/> CASA O <input type="checkbox"/> TRABAJO)	TELÉFONO (CASA/TRABAJO/CELULAR)	CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE DEL TESTIGO	DIRECCIÓN ( <input type="checkbox"/> CASA O <input type="checkbox"/> TRABAJO)	TELÉFONO (CASA/TRABAJO/CELULAR)	CORREO ELECTRÓNICO

## Tipo de Reconocimiento

SELECCIONE MÁS DE UNA OPCIÓN, SEGÚN SEA NECESARIO. INDIQUE EL NOMBRE DE LA PERSONA CON CADA TIPO DE RECONOCIMIENTO Y CONÉCTELO CON LA LETRA QUE APARECE A UN LADO DEL NOMBRE ARRIBA. PROPORCIONE DETALLES ADICIONALES COMPLETANDO EL RESUMEN DETALLADO AL REVERSO.

- CORTESÍA  CONOCIMIENTO DE SU DEBER  SOLUCIÓN A PROBLEMAS COMUNITARIOS  AYUDA A UNO O VARIOS GRUPOS CÍVICOS  
 PROFESIONALISMO  AYUDA A UNA FAMILIA  SEGUIMIENTO DESPUÉS DE UNA LLAMADA  AYUDA CON INDICACIONES/ORIENTACIÓN  
 OTRO TIPO (POR FAVOR, ESPECIFIQUE EN EL ESPACIO SIGUIENTE; CONTINÚE AL REVERSO SI ES NECESARIO)

## Tipo de Queja

SELECCIONE MÁS DE UNA OPCIÓN, SEGÚN SEA NECESARIO. SI INVOLUCRA A MÁS DE UN MIEMBRO, INDÍQUELO CONECTÁNDOLO CON LA LETRA QUE APARECE ENSEGUIDA DEL NOMBRE DEL MIEMBRO ARRIBA. POR FAVOR, PROPORCIONE MÁS DETALLES AL REVERSO; USE HOJAS ADICIONALES DE SER NECESARIO.

- DESCORTESÍA  NO TOMAR LAS MEDIDAS CORRESPONDIENTES  ARRESTO ILEGAL  USO INAPROPIADO DE UN VEHÍCULO POLICIAL  
 INFRACCIÓN DE TRÁNSITO  USO DE FUERZA EXCESIVA  HOSTIGAMIENTO  NO PORTAR O MOSTRAR UNA PLACA POLICIAL O IDENTIFICACIÓN  
 DISCRIMINACIÓN  REPRESALIAS POR PRESENTAR UNA QUEJA  OTRO TIPO (POR FAVOR, ESPECIFIQUE EN EL ESPACIO SIGUIENTE; CONTINÚE AL REVERSO SI ES NECESARIO)

