



Formulario de Querella Administrativa

Complaint Form

Bienvenido al Formulario Electrónico de Querellas Administrativas. Welcome to the Electronic Form of Administrative Complaints. Este formulario será solamente utilizado para radicar

Querellante Anónimo (Anonymous Complainant)

Usted tiene derecho a presentar una queja contra un empleado de la Policía de Puerto Rico por cualquier conducta impropia que entienda éste haya cometido. Toda querella administrativa será investigada de manera diligente, exhaustiva y equitativa, a tenor con las normas de la Agencia. En la medida que sea posible, se deberá completar este formulario en su totalidad. (You have the right to file a complaint against a member of Puerto Rico Police for any misconduct. All administrative complaints will be fully and fairly investigated, in accordance with the PRP policies. Please fill in as much information as possible.)

Si desea radicar querella anónima no tiene que completar la sección "Información del Querellante". (If you wish to file an anonymous complaint, you do not have to complete the "Complainant Information" section.)

Las Noticias

Información del Querellante (Complainant Information)

Apellido Paterno (Father Surname)	Apellido Materno (Mother Surname)	Nombre (Name)	Inicial (Initial)
<input type="text" value="Diaz"/>	<input type="text" value="Colon"/>	<input type="text" value="Jorge"/>	<input type="text"/>
Dirección Postal (Postal Address)			
<input type="text" value="URB LAS MARIAS CALLE 6 D8"/>			
Dirección Física (Physical Address)			
<input type="text"/>			
Pueblo (City)	Código Postal (Zip Code)	Teléfono Residencial (Home Phone)	
<input type="text" value="SALINAS"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="ej: 787-123-1234"/>	
Teléfono Móvil (Mobile Phone)		Correo Electrónico (E-mail)	
<input type="text" value="939-339-2918"/>		<input type="text" value="jorge.diaz2016@gmail.com"/>	

Información del Incidente (Incident Information)

Lugar del Incidente (Location of Occurrence)	Fecha del Incidente (Date of Occurrence)	Hora del Incidente (Time of Occurrence)
<input type="text" value="Carreteras/Calle/Callejon"/>	<input type="text" value="19/03/2023"/>	<input type="text" value="09:45"/>

Información de Empleado (Employee Information)

Apellido Paterno (Father Surname)	Apellido Materno (Mother Surname)	Nombre (Name)	Inicial (Initial)
<input type="text" value="Perez"/>	<input type="text" value="Gonzalez"/>	<input type="text" value="Jose"/>	<input type="text" value="L"/>
Núm. Placa (Badge No)	Unidad de Trabajo-Si se conoce (Unit Work - If Known)	Seleccione (Select)	
<input type="text" value="33465"/>	<input type="text" value="Precinto de Santurce"/>	<input type="text" value="Involucrado (Involved)"/>	

Las Noticias

Descripción del Incidente *(Narrative of the incident)*

Provea una narrativa detallada del incidente. Si la querrela incluye lenguaje abusivo u ofensivo favor de incluir el término, palabra o frase específica utilizada, que usted entiende fue ofensiva. Si usted está presentando esta querrela por razón de insatisfacción debido a una investigación u otro servicio, por favor explique la acción u omisión que entiende es inaceptable.

Asimismo, si usted no puede proveer el nombre o número de identificación del empleado, por favor incluya la descripción de la persona/s tal como: edad aproximada, sexo, raza, estatura, peso, color de ojos y de cabello, tipo de vestimenta y/o vehículo utilizado.

Provide a detailed narrative of the incident. If the complaint involves verbal abuse or rudeness, state the specific term, phrase, or language considered to be offensive. If you're filling this complaint for dissatisfaction concerning an investigation or any other service, please, explain the action or omission you understand is unacceptable.

If you can't provide the name and identification number of the employee, please include a description like: age, gender, race, height, weight, eye color, hair color, clothing, and or vehicle used.

Descripción *(Narrative)*

Esta querrela está relacionada con la denuncia # 2023-1-166-001090 que el agente José Pérez González recibió por parte del Sr Anthony Maceira difamandome de haberlo amenazado de muerte y que le había dicho palabras obscenas estando con su hijo en brazos. Este señor hizo un media tour por los medios de comunicación poniendo mi reputación en duda. Hasta la fecha de hoy el agente Pérez con # de placa 33465 y que trabaja en el precinto de Santurce no me citó, ni me llamó para investigar los hechos. Exijo se investigue de inmediato para resolver y aclarar la situación.



Formulario de Querrela Administrativa

Complaint Form

Mensaje de Confirmación *(Confirmation Message)*

Saludos *Greetings*

Su Querrela Administrativa ha sido sometida a la Superintendencia Auxiliar en Responsabilidad Profesional. Estaremos trabajando con la misma a la mayor brevedad posible.

Your Complaint has been successfully sent to the Auxiliary Superintendent in Professional Responsibility. We will be working on your complaint as soon as possible.

Núm. de Control *(Control No.):* 1123