

Kern County District Attorney Bureau of Investigation

Queja contra empleado

Case # _____

Su Nombre: _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____ Ciudad _____ Zip: _____

Teléfonos: Hogar: _____ Trabajo: _____ Otro: _____

Lugar del incidente: _____

Fecha y Hora: _____

Empleado involucrado: _____

(Nombre, Número de placa)

Descripción del incidente:

(Use papel adicional si es necesario)

Tiene el derecho de hacer levantar una queja contra empleados del Fiscal de Distrito, Unidad de Investigaciones. La ley en California requiere esta agencia a tener un procedimiento para la investigación de quejas contra oficiales de la ley. Usted tiene el derecho de obtener este procedimiento en escrito. Usted tiene el derecho de tener su queja investigada si piensa que el oficial de la ley actuó en forma inapropiada. Su queja será investigada completamente y una determinación será hecha. A conclusión usted será notificado por correo si la alegación hecha fue probada o no. Las leyes de California prohíben a esta organización en proveer detalles de la investigación o la naturaleza de la disciplina impedida a oficiales de ley. Toda queja hecha contra oficiales de ley será archivada por un mínimo de cinco años.

He leído y entendido la información proveída en este documento.

Firma Fecha

Received by: _____ Date: _____

Copy Given To: _____ Date: _____

Authorized: Yes No By: _____ Date: _____
(Lieutenant/Chief)

Reviewed by Administrative Lieutenant: _____ Date: _____

Adverse Comment:

Divisional:

IA Investigation:

Investigator Assigned: _____ Date: _____

Subject Employee Signature: _____ Date: _____

