



Helena Moreno
ALCALDESA

CIUDAD DE NUEVA ORLEANS

DEPARTAMENTO DE POLICÍA

715 South Broad Street
New Orleans, LA 70119

"Proteger y servir"



Anne E. Kirkpatrick
SUPERINTENDENTE

FORMULARIO DE ADMISIÓN INICIAL DE LA OFICINA DE INTEGRIDAD PÚBLICA (Encierre una opción en un círculo) RECONOCIMIENTO O DENUNCIA

(Para uso exclusivo del NOPD) N.º CTN de PIB: _____ Fecha de hoy: _____ Hora: _____

Apellido del denunciante: _____ Primer nombre: _____ Raza: _____

Sexo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Contacto n.º 1: _____ Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Contacto n.º 2: _____ Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Lugar(es) donde (ocurrieron) el (los) incidente(s): _____

Fecha y hora en que ocurrió (ocurrieron) el (los) incidente(s): _____

N.º de asunto del NOPD: _____

¿Tiene un RECONOCIMIENTO o una DENUNCIA en relación con un empleado del NOPD? (Encierre una opción en un círculo)

Oficial acusado 1: _____ Rango: _____ N.º de placa: _____

Oficial acusado 2: _____ Rango: _____ N.º de placa: _____

(Enumere oficiales adicionales en la descripción) ¿Estuvo usted directamente involucrado en el incidente? **SÍ / NO**

Indique los nombres e información de contacto de todos los testigos:

¿Fue usted arrestado? **SÍ / NO** ¿Recibió alguna infracción o citación por este incidente? **SÍ / NO**

¿Resultó usted herido durante este incidente? **SÍ / NO** Si la respuesta es "SÍ", ¿buscó atención médica? **SÍ / NO**
Si resultó herido, describa la lesión y cómo se produjo. _____

La siguiente sección debe ser completada SOLO por los supervisores del NOPD *****

Si se trata de una denuncia pública, obtenga de inmediato un número de seguimiento de la denuncia y proporcióneselo al denunciante junto con una copia de este formulario. ¿Se proporcionó al denunciante un número de seguimiento de la denuncia? **SÍ** ☐ **NO** ☐ (Si la respuesta es "NO", explique por qué)

¿Se grabó la entrevista con el denunciante? **SÍ** ☐ **NO** ☐ (Si la respuesta es "NO", explique por qué)

Designación de turno (encierre uno en un círculo) 1.º, 2.º, 3.º

Estatus de servicio (marque uno)

En servicio ☐ Fuera de servicio ☐

Escriba su nombre con letra de imprenta: _____ Rango: _____ Asignación: _____

Firma: _____ N.º de teléfono: _____ Fecha de hoy: _____

PÁGINA DE NARRATIVA

Si está presentando una denuncia: ¿Cuál es su denuncia *principal* y qué resultado espera?

Si está haciendo un reconocimiento: ¿A qué oficial(es) le gustaría hacer el reconocimiento y por qué?

Si está denunciando una infracción menor, resuma el comportamiento que dio lugar a dicha infracción.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Nombre del denunciante en letra de imprenta: _____ Firma: _____

N.º CTN de PIB _____ (*SOLO PIB*): Fecha de recepción: _____

Iniciales del representante de admisión _____

[illegible]

Enumere la regla y el párrafo, capítulo u orden general del NOPD infringidos:

Nombre del supervisor que lo emite: _____ **Título/rango, n.º de identificación de empleado:** _____

Firma del acusado: _____ **Fecha de la firma** _____

ENTRADA DE REGISTRO DE COMENTARIOS DEL
SUPERVISOR PARA INFRACCIONES MENORES

APROBADO POR: _____ DESAPROBADO POR: _____

N.º CTN de PIB _____ (**SOLO PIB**): Fecha de recepción: _____
 Iniciales del representante de admisión _____