DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CONDADO DE PRINCE GEORGE

Sede de Police, 8801 Police Plaza – 6th Floor
Upper Marlboro, Maryland 20772

DENUNCIA CONTRA PRÁCTICAS POLICIALES

¿CÓMO PRESENTAR UNA QUEJA?

OPCION #1 – PRESENTACIÓN EN LÍNEA (Preferido):

Complete su queja en línea a través del Portal Público del Departamento de Policía del Condado de Prince George, el cual le proporcionará notificaciones actualizadas por correo electrónico y mensajes de texto sobre la investigación:

PGOPORTAL.PRINCEGEORGESCOUNTYMD.GOV

Ùsted también puede presentar una presentación en línea a través del Portal de Quejas en Línea de la Junta de Responsabilidad Policial:

PAB.PRINCEGEORGESCOUNTYMD.GOV

OPTION #2 - COMPLAINT FORM:

1) Llenar el formulario de Denuncia Contra Prácticas Policiales de forma completa y legible con el mayor detalle posible. La información incompleta o difícil de leer puede retrasar la investigación.
2) Marque la casilla en la parte inferior del formulario si incluye páginas adicionales.
3) Envíe el formulario completo, con las páginas adicionales, a cualquiera de las siguientes ubicaciones:
   - División de Asuntos Internos de la Policía del Condado de Prince George, 8801 Police Plaza, Upper Marlboro, Maryland 20772 o a Police_InternalAffairs@co.pg.md.us.
   - Junta de Responsabilidad Policía, 9200 Basil Court, Room 406, Largo, Maryland 20774 o por correo electronico a PGPAB@co.pg.md.us.
   - Sede de Policia or a una Estacion del Departamento de Policía del Condado de Prince George.

Asegúrese de guardar una copia para sus propios registros.

UNA VEZ PRESENTADA, UN FUNCIONARIO DEL DEPARTAMENTO SE CONTACTARÁ CON USTED PARA SEGUIR SU QUEJA.

ESTACIONES DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DEL CONDADO DE PRINCE GEORGE

Division I: Hyattsville
5000 Rhode Island Ave
Hyattsville, MD 20781
(301) 699-2630

Division II: Bowie
601 SW Crain Highway
Bowie, MD 20715
(301) 390-2100

Division III: Landover
7600 Barlowe Road
Landover, MD 20785
(301) 772-4900

Division IV: Oxon Hill
5135 Indian Head Highway
Oxon Hill, MD 20745
(301) 749-4901

Division V: Clinton
6707 Groveton Drive
Clinton, MD 20735
(301) 856-3130

Division VI: Beltsville
4321 Sellman Road
Beltsville, MD 20705
(301) 937-0910

Division VII: Fort Washington
11108 Fort Washington Road
Fort Washington, MD 20744
(301) 292-5300

Division VIII: Westphalia
8803 Police Plaza
Upper Marlboro, MD 20772
(301) 516-520

DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CONDADO DE PRINCE GEORGE

Sede de Policia, 8801 Police Plaza – 6th Floor
Upper Marlboro, Maryland 20772

DENUNCIA CONTRA PRÁCTICAS POLICIALES

FECHA _____ ☐ **MARQUE ESTA CASILLA SI PRESENTA EN NOMBRE DE OTRA PERSONA**

SU NOMBRE: _____
(APELLIDO) (PRIMER NOMBRE) (FECHA DE NACIMIENTO)

SI SE PRESENTA EN NOMBRE DE OTRA PERSONA: _____
(APELLIDO) (PRIMER NOMBRE (RELACION, SI LA HAY)

SU DIRECCION: _____
(CALLE, NUMERO DE UNIDAD)

_____
(CUIDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL) (NUMERO DE TELEPHONE)

CORREO ELECTRONICO: _____

COMO PUEDE USTER SER CONTACTADO DURANTE EL DIA?_____

¿CUÁNDO OCURRIÓ EL INCIDENTE DEL QUE USTED SE QUEJA?_____
(FECHA Y HORA)

UBICACION: _____
(DIRECCIÓN DEL INCIDENTE O DESCRIBIR LA UBICACIÓN/ÁREA EN DETALLE)

ESCRIBA EL NOMBRE Y EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO IMPLICADO, SI LO SABE:

1) _____ ID# _____ 2) _____ ID# _____

3) _____ ID# _____ 4) _____ ID# _____

¿ESTOS OFICIALES SON DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DEL CONDADO DE PRINCE GEORGE? ☐ **SI** ☐ **NO**
OTRA AGENCIA? (ESPEFICIQUE) _____

POR FAVOR INDIQUE CUALQUIER IDENTIFICACIÓN DEL OFICIAL QUE CONOCE (NÚMERO DE PATRULLA, DESCRIPCIÓN FÍSICA, ETC.)_____
_____

INDIQUE EL NOMBRE Y LA DIRECCIÓN DE CUALQUIER TESTIGO DEL INCIDENTE:

1) _____ 2) _____
_____ _____

3) _____ 4) _____
_____ _____

¿CUÁL ES TU QUEJA? POR FAVOR DESCRIBA LO QUE PASÓ CON SUS PROPIAS PALABRAS. (SI ES NECESARIO, ADJUNTE PÁGINAS ADICIONALES A ESTE FORMULARIO)

By submitting this form and my signature below, I affirm that I have reviewed the information provided and certify that it is true to the best of my knowledge.

_____ _____
SU FIRMA TESTIGO DE SU FIRMA

INTERNAL USE: DATE & TIME RECEIVED: _____ ☐ BY MAIL ☐ IN PERSON ☐ E-MAIL
BY: _____ ID#:_____ ☐ DIVISION #___ ☐ IAD

☐ **SI, YO ADJUNTE** _____ **PAGINAS ADICIONALES.**
 # DE PAGINAS

PAGINA ADICIONAL # ____ DE ____

_____

SU FIRMA