

**DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE LA UNIVERSIDAD
ESTATAL DE SAN JOSÉ**

One Washington Square, San Jose CA 95192 (408) 924-2222

FORMULARIO DE DENUNCIA CONTRA EL PERSONAL

FECHA Y HORARIO DE RECEPCIÓN DE LA DENUNCIA

SUFICIENTES PARA JUSTIFICAR QUE SE TOMA UNA MEDIDA SOBRE SU DENUNCIA. INCLUSO SI ESE FUESE EL CASO, TIENE EL DERECHO DE PRESENTAR ESTA DENUNCIA Y HACER QUE SE INVESTIGUE, SI CREYERE QUE UN OFICIAL SE COMPORTÓ DE MANERA INADECUADA. ESTA AGENCIA DEBE CONSERVAR LAS DENUNCIAS DE LOS CIUDADANOS Y CUALQUIER INFORME O HALLAZGO RELACIONADO CON LAS DENUNCIAS POR, AL MENOS, CINCO AÑOS.

Por favor, firme y coloque la fecha en este formulario de denuncia y devuélvanoslo para que podamos proceder a la investigación. Tiene el derecho a copiar este formulario completado.

