



OFFICE OF THE SHERIFF

COUNTY OF LOS ANGELES

HALL OF JUSTICE

JIM McDONNELL, SHERIFF



PROCEDIMIENTOS PARA QUEJAS DEL PUBLICO

Como Hago Una Queja?

Usted puede hacer una queja en persona, por telefono, o escribiendo a cualquier estacion del Sheriff, a cualquier carcel, u oficina del Sheriff. Si usted escribe, su queja no tiene que estar en ninguna forma especial. Cuando usted hace su queja en persona, exija hablar con el Comandante encargado del turno o con la persona encargada. El Comandante encargado del turno escuchara su queja y llenara una forma llamada Reporte Sobre Comentario de Servicio. Si hace una queja por telefono, marque al 1-800-698-8255. Cuando complete la forma, usted puede regresarla en persona a cualquier comisaria de sheriff, por correo a Los Angeles County Sheriff's Department, Professional Standards Division, 211 West Temple Street, Los Angeles, CA 90012.

Que Sucede Despues De hacer Una Queja?

El Departamento del Sheriff investigara su queja y hablara con las personas implicadas. Por favor provea una lista de las personas con quien usted cree que debemos hablar, y las cuales nos puedan dar informacion especifica acerca de su queja. La cantidad de tiempo que se toma para completar una revision de una queja, o una investigacion, depende de muchos factores y puede tardar de unos dias a varios meses.

Usted puede preguntar sobre el progreso de su queja con el Departamento del Sheriff a cualquier hora. Cuando terminemos de investigar el asunto, le escribiremos y le diremos que se decidio. El Departamento puede encontrar que su queja fue justificada y puede tomar accion apropiada con respecto al empleado.

Pero, a la misma vez, es posible que el Departamento no encuentre suficiente informacion para substanciar la mala conducta de parte de nuestro empleado. Si usted no esta satisfecho con esa decision, pueda hablar con el Capitan de la estacion o con la persona encargada de investigar su queja. Ellos escucharan la razon por su falta de satisfaccion y trataran de asistirle.

211 WEST TEMPLE STREET, LOS ANGELES, CALIFORNIA 90012

A Tradition of Service
— Since 1850 —

**DEPARTAMENTO DEL ALGUACIL DEL CONDADO DE LOS ANGELES
FORMA PARA QUEJAS DE LOS CIUDADANOS**

Nombre: _____ Telefono: _____

Domicillio : _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Cidigo Postal: _____

Fecha/Hora del Incidente: _____ Fecha del Incidente: _____

Localidad del Incidente: _____

Nombres(s) y Numero(s) de Placa de Identificacion de los Oficiales:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Algun miembro del Departamento ha intentado desanimarlo, de alguna manera, de traer esta queja a la atencion de este departamento? Si No

Si su respuesta es Si, quien? _____

Detalles: (Resuma por favor su queja, e incluya los nombres de testigos, y todos los datos de apoyo, que justifiquen su quela).

AGREGUE PAGINAS ADICIONALES SI ES NECESARIO

Pagina 1 de _____ Firma: _____