



Mensaje del Jefe de Policía:

La misión del Departamento de Policía del College of Marin es involucrar a la comunidad universitaria en la creación de un entorno seguro para nuestros estudiantes, personal docente y administrativo, y visitantes. Valoramos sus comentarios y le animamos a que nos notifique cuando nuestros servicios no sean completamente profesionales y útiles. Utilice este formulario para presentar una queja por escrito.

Puede presentar una queja en línea, en persona o por correo postal:

- En línea: Complete el formulario en nuestro sitio web: police.marin.edu. Si proporciona su dirección de correo electrónico, le enviaremos una copia.

- En persona: Imprima, firme y lleve a:

Departamento de Policía del College of Marin
Supervisor on Duty
Village Square, Portable VS1
Estacionamiento 12
700 College Avenue
Kentfield, CA 94904

o

College of Marin
Oficina del Presidente
Centro Académico
835 College Avenue
Kentfield, CA 94904

- Por correo: Imprima, firme y envíe por correo a:

Departamento de Policía del College of Marin
Raúl Aguilar, Jefe de Policía
835 College Avenue
Apartado postal 521

o

College of Marin
Oficina del Presidente
835 College Avenue
Kentfield, CA 94904

- Se compartirá una copia de su queja con: el Jefe de Policía Raúl Aguilar (a menos que la queja sea sobre él); el supervisor del Jefe de Policía; el Vicepresidente de Recursos Humanos y la Oficina del Presidente.
- La queja podrá ser compartida con otras personas según corresponda para investigarla y darle respuesta. Si proporciona su información de contacto, se le entregará una copia.
- Puede presentar una queja anónima. Si presenta una queja anónima, no podremos contactarlo para obtener más información.
- Tomamos en serio todas las quejas y las investigaremos y revisaremos de manera justa e imparcial. Cuando corresponda, se tomarán medidas correctivas o disciplinarias. La ley estatal de personal exige que la información disciplinaria se mantenga confidencial.

Gracias por sus comentarios. Si tiene alguna pregunta sobre este formulario o nuestros servicios, llame al Departamento de Policía al número de teléfono para casos no urgentes: (415) 485-9455. En caso de emergencia, llame al 911.



I. POR FAVOR, INGRESE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN (OPCIONAL):

Nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido _____
Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____
Teléfono Fijo/Celular _____ Correo Electrónico _____

II. EMPLEADO/A(S) INVOLUCRADO/A(S):

Ingrese toda la información que tenga. No es necesario completar todas las secciones.

Nombre _____ No. de Placa _____ Descripción _____
Nombre _____ No. de Placa _____ Descripción _____

Fecha y hora del incidente: Fecha _____ Hora _____ ☐ AM ☐ PM

Lugar del incidente: _____

III. DESCRIPCIÓN DEL/LOS INCIDENTE(S):

Indique su queja y cualquier información que pueda ayudar en la investigación. Adjunte páginas adicionales si es necesario.

IV. INFORMACIÓN DEL TESTIGO (OPCIONAL):

Nombre _____
Dirección _____ Teléfono _____

V. FIRMA (NO SE REQUIERE PARA QUEJAS ANÓNIMAS):

Certifico que esta información es correcta a mi leal saber y entender.

Firma _____ Fecha _____

FOR DEPARTMENT USE ONLY
(PARA USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO)

Name of employee receiving form _____
(Nombre del empleado que recibe el formulario)

Date received _____ Time received _____
(Fecha de recepción) (Hora de recepción)