

IF POLICE/SECURITY WERE INVOLVED: Name of officer(s) _____

Badge and/or car number(s) _____

Where were they from (APD, Sheriff, DAT, etc.)? _____

If you did not get the officer's name or badge number, what did they look like: _____

Were you arrested? _____ Cited? _____ What was the arrest or citation for? _____

What happened with your case (conviction, acquittal, dismissal, etc.)? _____

WITNESSES: Names and contact information of any witnesses: _____

Losses/Grievances: list things like destroyed or taken property (including ID's, backpacks, etc.), assault, search of belongings, stopping and questioning for no reason, etc.

Signed _____ Date _____

Recorded by (please print) _____ Date _____

POC Complaint Filed? _____ Date _____

KEEP CONFIDENTIAL? _____ YES _____ NO _____

VUELVA A:
NM Center on Law & Poverty
3117 Silver Ave SE, Albuquerque, NM 87106
(505) 255-2840 / E-mail: scott@nmpovertylaw.org

**FORMULARIO DE INFORME DE INCIDENTE
DE VIOLENCIA CONTRA O ACOSACIÓN DE UNA
PERSONA SIN HOGAR**

Información para comunicar con la víctima:

Nombre _____

Dirección o forma de comunicar por escrito con la víctima _____

Número de teléfono o forma de dejar recado: () _____ Fecha de Nacimiento _____ Raza _____

Sitio del incidente (¿Dónde ocurrió esto?)

Fecha y hora: _____

Lugar: _____

Descripción del incidente: *Dé mucho detalle, por ejemplo cualquiera respuesta e involucración de la policía y cualquiera información de testigos.*

SI SE INVOLUCRÓ LA POLICÍA: Nombre(s) de oficial(es) _____

Números de chapa y/o de patrulla: _____

¿De cuál agencia eran (APD, Sheriff, etc.)? _____

Si Ud. no consiguió el nombre o número de chapa del oficial, ¿cómo se veía? _____

¿Detuvieron a Ud.? _____ ¿Le infraccionaron? _____ ¿Por cuál delito le detuvieron o infraccionaron? _____

¿Qué pasó con su caso? (condenado, absuelto, retiraron cargos, etc.)? _____

TESTIGOS: Nombres y información de contacto de cualesquier testigos: _____

Pérdidas/Quejas: Lista de artículos destruidos o despojados (incluyendo documentos de identidad, mochilas, etc), asaltos, registro de pertinencias, el ser detenido e interrogado sin motivo, etc.

Por Favor, firma en esta línea _____ Fecha _____

Recorded by (please print) _____ Date _____

POC Complaint Completed Filed? _____ Date _____

¿MANTIENE CONFIDENCIAL? _____ SI _____ NO _____