

Ciudad de Madison  
Oficina del Monitor Independiente de la Policía  
Formulario de admisión

Fecha: \_\_\_\_\_

Primer nombre		Segundo nombre		Apellido		
		<input type="checkbox"/>	<i>Quiero permanecer anónimo</i>			

Información de contacto							
Modo de comunicación preferido							
Dirección de correo							
Ciudad, estado				Código postal			
Número de teléfono			¿Podemos dejar un mensaje en su contestador?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
Teléfono secundario			¿Podemos dejar un mensaje en su contestador?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
Dirección de email				WhatsApp			
¿Cuáles son los mejores días/horarios para comunicarse con usted?							

Información del incidente (incluya la mayor cantidad de información posible)			
¿Participó en el incidente un miembro del Departamento de Policía de Madison (Madison Police Department)?	<input type="checkbox"/>	Sí	Nota: La jurisdicción de la Oficina del Monitor Independiente (Office of the Independent Monitor) y de la Junta de Supervisión Civil de la Policía (Police Civilian Oversight Board) se limita al Departamento de Policía de Madison. Las quejas sobre otros organismos de seguridad se enviarán al organismo correspondiente, si se conoce.
	<input type="checkbox"/>	No	
	<input type="checkbox"/>	No se sabe	
¿Qué participación tuvo usted en el incidente? <input type="checkbox"/> Me pasó a mí <input type="checkbox"/> Yo lo presencié			
<input type="checkbox"/> Me enteré de él    Y <input type="checkbox"/> No quiero revelar dónde me enteré de él			
<input type="checkbox"/> Quiero revelar dónde me enteré de él:			
Fechas del incidente			Horas del incidente
Lugar del incidente			
Nombres de los oficiales			
Números de placa			
Si no conoce el nombre o el número de placa, escriba una descripción física de los oficiales, incluya cualquier marca distintiva/tatuaje, edad aproximada, peso, altura, raza y sexo:			
Según su conocimiento, indique todos los organismos/departamentos que estuvieron <b>presentes</b> en el incidente (p. ej., Policía de Madison, Oficina del Sheriff del Condado de Dane [Dane County Sherriff's Office], Departamento de Bomberos de Madison [Madison Fire Department], etc.)			

<p>Describe el incidente de la manera en que se sienta cómodo. Si quiere, puede usar más papel o la parte de atrás de la página.</p>

Número de referencia de la OIM: \_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Identifique las acciones específicas de los oficiales que le gustaría destacar:
¿Qué medidas le gustaría que se tomaran como respuesta?
¿Ya reportó o planea reportar este incidente a algún otro organismo? ¿Cuáles y cuándo?

<b>Información demográfica</b>			
Dirección de casa (si es diferente a la de arriba)			
Ciudad, estado		Código postal	
Fecha de nacimiento	/ /	Sexo	Orientación sexual
Raza/Etnia (marque todas las opciones que correspondan)	<input type="checkbox"/> Negra/afroamericana <input type="checkbox"/> Asiática <input type="checkbox"/> Hispana/Latina <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Árabe <input type="checkbox"/> Semita <input type="checkbox"/> Isleña del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Otra:		
¿Tiene una discapacidad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Su discapacidad tiene que ver con el incidente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si corresponde, indique su discapacidad aquí:			

Para servir mejor a la comunidad de Madison, comparta con nosotros cómo se enteró de la Oficina del Monitor Independiente o de la Junta de Supervisión Civil de la Policía:

**\*\*PORTADA\*\***

**Paso 1: Complete este formulario y envíelo a la Oficina del Monitor Independiente (OIM)**

Dé la mayor cantidad de información posible cuando complete este formulario. Si no se siente cómodo revelando su identidad, su formulario de admisión continuará procesándose de todos modos. Sin embargo, tenga en cuenta que es posible que la Oficina necesite comunicarse con usted para hacer una investigación completa. Cuando complete el formulario, entréguelo en la sala 501 del City County Building o envíelo por email a [oim@cityofmadison.com](mailto:oim@cityofmadison.com).

**Paso 2: Reunión con el monitor independiente**

Una vez que la OIM haya recibido y revisado este formulario completado, un miembro del personal de la OIM se comunicará con usted para programar una reunión con el monitor independiente. El propósito de esta reunión será hablar sobre su formulario de admisión y cualquier información adicional necesaria para hacer una investigación. No es necesario asistir solo a esta reunión. Puede venir acompañado de cualquier persona que quiera para recibir apoyo o ayuda.

**Paso 3: Investigación de la queja**

La OIM se comunicará con usted para informarle si se iniciará una investigación completa de su queja. En ese momento, el personal de la OIM programará reuniones periódicas de control entre usted y el monitor independiente.

**Paso 4 (si quiere): Mediación con el MPD, acompañado por el monitor independiente**

Si se siente cómodo haciéndolo, se puede organizar una mediación con el MPD por su queja. No sería necesario que estuviera solo en dicha mediación. Podría estar acompañado por el monitor independiente o por su propio asesor legal.

**Paso 5: Nueva reunión con el monitor independiente para revisar la conclusión de la OIM sobre la investigación.**

Una vez finalizada la investigación, lo invitarán a otra reunión con el monitor independiente. En esta reunión, el monitor independiente detallará su reporte final sobre su queja. El propósito de esta reunión es garantizar que esté satisfecho con el alcance de la investigación. Si es necesario, se repetirán los pasos 3 y 4 después de este paso.

**Paso 6: Publicación del reporte final de la OIM**

Una vez completado el reporte final, se presentará a la Junta de Supervisión Civil de la Policía. Lo invitarán a reunirse con la PCOB en una sesión a puertas cerradas para tratar el reporte en privado con la Junta y dar sus comentarios para la OIM.