

Documentación sobre un incidente con la Patrulla Fronteriza

Estamos en el proceso de juntar la información sobre estos hechos y de compartirla con nuestros representantes electos. En este proceso no compartiremos su nombre ni ninguna información que pueda identificarlo a usted sin su permiso. Favor de comunicarnos cualquier preocupación de confidencialidad que tuviese. Si nosotros deseáramos revelar alguna información personal que pudiera identificarlo/la, solicitaríamos su permiso de manera anticipada de tal forma que protejamos su privacidad.

Nombre (si puede compartirlo): _____ **Fecha** _____

Número de teléfono (si puede compartirlo): _____

Correo electrónico (si puede compartirlo): _____

(Si usted no puede incluir información que podría identificarlo/la, está bien)

La acción que Ud. quiere reportar: (ejemplos: control de coches, incursión en un edificio, correría, arresto, detención, vigilancia, etc.)

Lugar y dirección del incidente con la Patrulla Fronteriza

Fecha del incidente: _____ **Hora del incidente:** _____

¿Cuántas personas estaban involucradas? _____

¿Los agentes usaban uniformes? _____

En caso de si, ¿de qué color eran los uniformes? _____

¿Sabe usted el nombre del agente? _____

¿Observó Ud. alguna violencia o intimidación, o el uso de perros o de armas?

¿Otros testigos lo vieron?

En caso de ser así, por favor díganos sus nombres e información para contactarlos.

¿Tiene Ud. fotos o videos del incidente? _____ ¿Llevaron o detuvieron a algunas personas? _____ En caso de ser así, ¿cuántos adultos? _____ ¿cuántos niños? _____

¿Cuál fue el resultado? _____

¿Ud. reportó el incidente en ese momento o después? _____ ¿A quién? _____

¿Cuál fue la respuesta? _____

¿Usted necesita ayuda? _____

Favor de mandar este reporte a: St. Mary's P.O. Box 231, Chimacum, WA 98325 or
Coalition, P.O. 162 Box Chimacum, WA 98325