



*Por favor, llene y entregue en su congregacion*

**Teléfono:** (727) 823 - 9197 | **Dirección:** P.O. Box 10421, St. Petersburg, FL 33733



*Por favor, llene y entregue en su congregacion*

**Teléfono:** (727) 823 - 9197 | **Dirección:** P.O. Box 10421, St. Petersburg, FL 33733

# Tarjeta de Experiencias con La Policia



Por favor use esta tarjeta para recordar experiencias con la policia en los ultimos 12 meses. Por favor llene todo lo que puedo y escriba claramente No use su nombre. Gracias para ayudar a mejorar nuestra comunidad.

Fecha y tiempo de la experiencia \_\_\_\_\_

Resumen de lo que paso: \_\_\_\_\_

Calle y direccion: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Departamento de policia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Detalles para identificar al oficial \_\_\_\_\_

Creo que la policia hizo un bien trabajo en esta situacion.

Creo que esto fue un perfil racial

Alguien con un enfermedad mental estuvo involucrado

Alguien en esta situacion tiene problemas con adicciones

Creo que la policia uso demasiada fuerza

Otro \_\_\_\_\_

(ex. Nombre, numero de placa, raza)

Su raza: \_\_\_\_\_

Congregacion: \_\_\_\_\_

## OPCIONAL

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Esta informacion se quedara en su congregacion y sera usada si quiere saber de los resultados. Esta informacion no sera compartida con la policia.

# Tarjeta de Experiencias con La Policia



Por favor use esta tarjeta para recordar experiencias con la policia en los ultimos 12 meses. Por favor llene todo lo que puedo y escriba claramente No use su nombre. Gracias para ayudar a mejorar nuestra comunidad.

Fecha y tiempo de la experiencia \_\_\_\_\_

Resumen de lo que paso: \_\_\_\_\_

Calle y direccion: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Departamento de policia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Detalles para identificar al oficial \_\_\_\_\_

Creo que la policia hizo un bien trabajo en esta situacion.

Creo que esto fue un perfil racial

Alguien con un enfermedad mental estuvo involucrado

Alguien en esta situacion tiene problemas con adicciones

Creo que la policia uso demasiada fuerza

Otro \_\_\_\_\_

(ex. Nombre, numero de placa, raza)

Su raza: \_\_\_\_\_

Congregacion: \_\_\_\_\_

## OPCIONAL

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Esta informacion se quedara en su congregacion y sera usada si quiere saber de los resultados. Esta informacion no sera compartida con la policia.