

**POLICÍA DE PUERTO RICO**  
**REPORTE DE INCIDENTE DE USO DE FUERZA**

Rev. 09/2014

1) FECHA: dd/mm/aaaa 2) HORA: 3) LUGAR: 4) CASO # / QUERRELLA #  
 24/07/2014 2:30 PM Salida del Estacionamiento Multi pisos Sur de Plaza Las Americas, hacia la Ave. Roosevelt, Pato Rey 2014-1-382-6283

5) NOMBRE DE LA PERSONA: 6) FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aaaa) 7) ESTATURA: 8) PESO: 9) TELÉFONO:  
 Jose Luis Domenech Perez 10/01/1985 5'6" 140 lbs. 787-466-8929

10) MOTIVO(S) POR EL CUAL EL USO DE FUERZA FUE NECESARIO (MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN):  
 PARA EFECTUAR UN ARRESTO  CUSTODIA PREVENTIVA / EVITAR QUE LA PERSONA SE AUTO INFLIJA DAÑO  PREVENIR FUGA  
 EN DEFENSA DE OTRO MIEMBRO PPR, DEFENSA PROPIA O DE OTRA PERSONA  EN CONTRA DE UN ANIMAL  OTRO:

11) CANTIDAD DE PERSONAS QUE RESISTIERON: 12) CANTIDAD MIEMBROS PPR PRESENTES EN EL INCIDENTE: 13) SUPERVISOR NOTIFICADO: HORA NOTIFICACIÓN: QUIEN NOTIFICÓ:  
 01 03 Sgo. Jimmy Rodriguez Morales 3:00 PM Agte. Orlando Rodriguez Rodriguez  
 ASISTIÓ A LA ESCENA / INCIDENTE  NO ASISTIÓ A LA ESCENA / INCIDENTE  
 INVESTIGÓ LA ESCENA / INCIDENTE  NO INVESTIGÓ ESCENA / INCIDENTE  
 SUPERVISOR DE TURNO  
 FECHA: (dd/mm/aaaa) 24/07/2014

14) ACCIONES DE LA PERSONA PERCIBIDAS POR EL MIEMBRO PPR (USE SECCIÓN NARRATIVA #30 PARA DESCRIBIR LAS MISMAS)  
 RESISTENCIA PASIVA - NIVEL 1 (Personas ejerció peso muerto o incumplió con advertencia verbal del miembro PPR, sin ofrecer movimientos activos de resistencia)  
 RESISTENCIA ACTIVA O INTENTO DE FUGA - NIVEL 2 (Acciones como halar, movimiento evasivo de brazos, fuga, tensión muscular para evadir control, etc. No incluye intentos de hacer daño al miembro PPR)  
 CONDUCTA AGRESIVA / ALTO RIESGO - NIVEL 3 (Persona agitada, en estado combativo, acciones que pudieran causar agresión física o conducta que amenaza con lesionar a otra persona (puños, patadas, etc.)  
 AMENAZA DE MUERTE / GRAVE DAÑO CORPORAL - NIVEL 4 (Acciones que pueden resultar en muerte o en grave daño corporal)

15) OPCIONES DE RESPUESTA DEL MIEMBRO PPR (PROVEA DETALLES ADICIONALES EN LA SECCIÓN NARRATIVA #30 DEL REPORTE):  
 PRESENCIA:  UNIFORME COMPLETO  UNIFORME PARCIAL  ROPA CIVIL  
 NOTA: Miembros PPR que no estén en uniforme, describir medios de identificación visual policiaca (se mostró chaleco, abrigo, identificación o placa, etc.)  
 ADVERTENCIAS VERBALES: (Provea detalles en la Sección Narrativa)  
 TÉCNICAS EMPLEADAS PARA OBTENER EL CONTROL: (restricciones, se tumbó a la persona al suelo - uso de manos, pies, piernas) (Provea detalles en la Sección Narrativa)  
 GAS LACRIMÓGENO / GAS PIMIENTA: (Provea detalles en la Sección Narrativa)  
 Número de ráfagas / Rondas de Gas Pimienta: \_\_\_\_\_ Duración de Ráfagas: \_\_\_\_\_ Distancia de la Persona: \_\_\_\_\_  
 Área de Impacto: \_\_\_\_\_ Tiempo entre aplicaciones / descontaminación: \_\_\_\_\_  
 ARMA DE IMPACTO / INCAPACIDAD TEMPORERA: (Provea detalles en la Sección Narrativa)  
 DISPOSITIVO DE CONTROL ELÉCTRICO: (Provea detalles en la Sección Narrativa)  
 Sólo láser (si se apunta intencionalmente a los ojos)  Técnica de Contacto  Disparo de Dardos Área de Impacto: \_\_\_\_\_  
 Cantidad de Aplicaciones: \_\_\_\_\_ # de Propiedad: \_\_\_\_\_ # de Serie: \_\_\_\_\_ # de Serie de Cartucho: \_\_\_\_\_  
 APUNTAR UN ARMA DE FUEGO: (Provea detalles en la Sección Narrativa)  
 FUERZA LETAL - ARMA DE FUEGO U OTRA: (Provea detalles en la Sección Narrativa)  OTRO: \_\_\_\_\_

16) MÉTODO DE RESTRICCIÓN UTILIZADO:  ESPOSAS  RESTRICCIONES DE PIERNAS  ESCOLTA  ESCUDO  NINGUNO  OTRO: \_\_\_\_\_

17) MIEMBROS PPR PRESENTES EN ESCENA DURANTE EL USO DE FUERZA:  
 1. Agte. Orlando Rodriguez Rodriguez # 23682  
 2. Agte. Charlie Burgos Hernandez # 35791  
 3. Agte. Carlos Martinez Saiz # 36185

18) OTRO(S) TESTIGO(S) / PERSONA(S) PRESENTES EN ESCENA CON CONOCIMIENTO DE LOS HECHOS (anotar dirección y número de teléfono en sección narrativa según el orden aquí dado)  
 1. Ninguno

19) OFICIAL(ES) DE TURNO 20) EVIDENCIA AUDIOVISUAL:  SI (explique en la Sección #30)  NO

21) SUPERVISOR(ES) QUE RESPONDIERON A LA ESCENA: (si son diferentes a los identificados en el apartado 13) 22) PERSONAL DE LA UNIDAD DE INCIDENTES DE USO DE FUERZA QUE INVESTIGÓ INCIDENTE (FIU) (DE SER APLICABLE)  
 Ninguno Ninguno

MIEMBRO(S) PPR: DE NECESITAR ESPACIO ADICIONAL PARA COMPLETAR CUALQUIER SECCIÓN, FAVOR UTILIZAR EL REPORTE SUPLEMENTARIO, INCLUIR TODOS LOS REPORTES NARRATIVOS, SUPLEMENTARIOS Y DECLARACIONES; Y ENVIAR AL SUPERVISOR DE TURNO ANTES DE CONCLUIR EL MISMO. SE RESPONDERÁ A TODO INCISO.



# POLICÍA DE PUERTO RICO

## SECCIÓN NARRATIVA

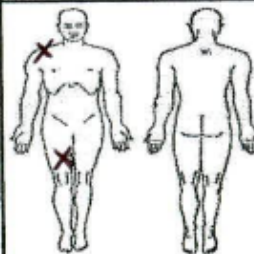
Caso# / Querella: 2014-1-382-263

23) TRATAMIENTO MÉDICO OFRECIDO POR:  
Dr. Pedro Torres #16041

24) MIEMBRO PPR QUE TOMÓ FOTOS:  
Rodríguez #1726

25) # TOTAL DE FOTOS:  
Ninguna

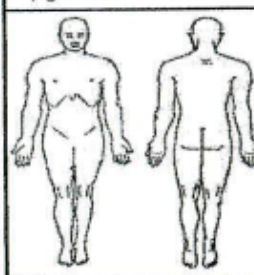
26) ¿LA PERSONA SUFRIÓ LESIÓN(ES)? \*  SÍ  NO  
\*(Complete el siguiente Diagrama)



27) Describa la extensión de las lesiones de la persona y marque el lugar en el diagrama:

Nombre de la Persona: José Luis Domenech Pérez  
Ver informe de Accidente Transito, Número de querrela: 2014-1-382-06283. En la escena (Lugar de los hechos) se quejó de dolor en el hombro y rodilla derecha.

28) ¿EL MIEMBRO PPR SUFRIÓ LESIÓN(ES)? \*  SÍ  NO \*(Complete el siguiente Diagrama)



29) Describa la extensión de las lesiones del miembro PPR y marque el lugar en el diagrama:

Nombre del MIEMBRO PPR: \_\_\_\_\_  
Ninguna

30) DECLARACIÓN NARRATIVA DEL MIEMBRO PPR: (Si el miembro PPR no se encontraba uniformado, describa el atuendo. Si la(s) técnica(s) de fuerza utilizadas contra la persona fueron inefectivas, explicar el por qué). (De necesitar espacio adicional, utilice el Formulario PPR# 877)

Tras detener a la persona que se menciona en el encasillado num.5, por violaciones a la Ley 22 de Vehículos y Tránsito; este al emprender la marcha viéndose involucrado en un choque de Tránsito, tratando de reiniciar la marcha nuevamente, por lo que me disponía a arrestarlo, sujetándolo por los brazos. Es en ese momento que se personó el Agte. Charlie Burgos Hernández # 35791, quien me ayudó a ponerlo bajo arresto, colocándolo en el suelo y colocándole las esposas. La persona no sufrió lesiones durante el arresto. Hice gestiones con una ambulancia personándose el paramédico Robles # 2636, de una compañía privada, quien lo transportó al Centro Médico, en Río Piedras, donde fue evaluado por el Dr. Pedro Torres # 16041.

Se relaciona a la querrela 2014-1-382-06283.

31) NOMBRE MIEMBRO PPR (Letra de molde):

Agte. Orlando Rodríguez Rodríguez #23682

32) FIRMA MIEMBRO PPR:

Agte. Orlando Rodríguez Rodríguez #23682

33) FECHA: (dd/mm/aaaa)

24/07/2014



# POLICÍA DE PUERTO RICO EVALUACIÓN DEL SUPERVISOR / DIRECTOR

Caso# / 2014-1-382-6283

34) NOMBRE COMPLETO Y # DE PLACA DEL SUPERVISOR QUE INVESTIGA EL INCIDENTE: <i>Sgt. Jimmy Rodriguez Morales</i>	35) FECHA Y HORA DE RESPUESTA A LA ESCENA: <i>30-7-14</i>	36) LUGAR: <i>Car. Roosevelt del lado Playa Los Dunes</i>
37) MIEMBRO PPR QUE USÓ LA FUERZA (Nombre y # Placa): <i>Ag. Orlando Rodriguez Rodriguez 23682</i>	38) ¿SE LESIONÓ EL MIEMBRO PPR? <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO	39) ¿SE LESIONÓ LA PERSONA? <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO
40) TESTIGOS LOCALIZADOS EN LA INVESTIGACIÓN: 1. <i>Ninguno</i> 2. 3.	41) DIRECCIÓN DE LOS TESTIGOS: <i>Ninguno</i>	42) # TELÉFONO TESTIGOS: <i>Ninguno</i>

43) DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR INMEDIATO QUE INVESTIGÓ EL INCIDENTE: (Informar los pasos tomados para revisar y evaluar el uso de fuerza utilizado por el miembro PPR, no la de la persona involucrada). (De necesitar espacio adicional, utilice el Formulario PPR# 877)

*Tras de investigar y entrevista al Agente Orlando Rodriguez Rodriguez #23682 no existe razon alguna para que se ordene una investigación en contra del mismo ya que está actuando bajo los parámetros legales de uso de fuerza.*

44) EVIDENCIA AUDIOVISUAL DISPONIBLE / REVISADA POR SUPERVISOR INMEDIATO QUE INVESTIGÓ EL INCIDENTE: <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO Fecha: (dd/mm/aaaa)	45) Nivel de Fuerza Observado por el Miembro PPR: <i>2</i>
---	--

46) INFORMACIÓN A SER COMPLETADA POR EL SUPERVISOR QUE INVESTIGÓ EL INCIDENTE:

- 1. NO SE TOMARÁ ACCIÓN ADICIONAL: Miembro PPR actuó dentro de los parámetros de la Ley.
- 2. REFERIDO A READIESTRAMIENTO/ CONSEJERÍA (Ver Sección Narrativa)
- 3. POSIBLE(S) FALTA(S): Deficiencia en adiestramiento o en equipo (Ver Sección Narrativa)
- 4. POSIBLE(S) VIOLACIÓN (ES): Referido para investigación administrativa. (Ver Sección Narrativa)
- 5. REFERIDO A LA JUNTA EVALUADORA DE INCIDENTES DE USO DE FUERZA: (Solo aplica al Comandante de Área)

FIRMA: <i>Ag. Rodriguez</i>	NÚMERO DE PLACA: <i>8-12719</i>	FECHA: (dd/mm/aaaa) <i>30-7-14</i>
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------------

47) DECLARACIÓN NARRATIVA DEL DIRECTOR PRECINTO / DISTRITO / DIVISIÓN: (De necesitar espacio adicional, utilice el Formulario PPR# 877)

*Tras evaluar las acciones del miembro de la PPR, puedo razonablemente concluir que actuó dentro de los parámetros de la ley y las políticas de la agencia. No se recomienda iniciar acción disciplinaria en contra del miembro de la policía.*

48) EVIDENCIA AUDIO / VISUAL DISPONIBLE / REVISADA POR DIRECTOR PRECINTO / DISTRITO / DIVISIÓN: <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO Fecha: (dd/mm/aaaa)	
--	--

REVISADO DIRECTOR PRECINTO / DISTRITO / DIVISIÓN (Letra de Molde)	Firma: <i>Tnte. José L. Montañez Cruz</i>	Fecha: (dd/mm/aaaa) <i>30 Julio 14</i>	DETERMINACIONES (1-4 SECCIÓN 46): <i>(a)</i>
---	---	--	--

49) EVIDENCIA AUDIO / VISUAL DISPONIBLE / REVISADA POR COMANDANTE DE ÁREA: <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO Fecha: (dd/mm/aaaa)	
---	--

REVISADO POR COMANDANTE DE ÁREA (Uso de Fuerza Nivel 2 o superior):	Firma: <i>Car. Einar Ramos Lopez</i>	Fecha: (dd/mm/aaaa) <i>10 Nov. 2014</i>	DETERMINACIONES (1-4 SECCIÓN 46): <i>(a)</i>
---	--------------------------------------	---	--

50) EVIDENCIA AUDIO / VISUAL DISPONIBLE / REVISADA POR JUNTA DE REVISIÓN DE USO DE FUERZA: <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO Fecha: (dd/mm/aaaa)	
---	--

REVISADO JUNTA REVISIÓN DE USO DE FUERZA (Uso de Fuerza Nivel 2 o superior):	Firma:	Fecha: (dd/mm/aaaa)	DETERMINACIONES (1-4 SECCIÓN 46):
--	--------	---------------------	-----------------------------------

51) EVIDENCIA AUDIOVISUAL DISPONIBLE / REVISADA JUNTA DE REVISIÓN DE USO DE FUERZA SUPERINTENDENTE: <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO Fecha: (dd/mm/aaaa)	
--	--

REVISADO JUNTA REVISIÓN DE USO DE FUERZA SUPERINTENDENTE (Uso de Fuerza Nivel 2 o superior):	Firma:	Fecha: (dd/mm/aaaa)	DETERMINACIONES (1-4 SECCIÓN 46):
--	--------	---------------------	-----------------------------------

SUPERVISORES / OFICIALES: REVISAR Y EVALUAR USO DE FUERZA UTILIZADO POR ÉL(LOS) MIEMBRO(S) PPR INVOLUCRADOS. ANOTAR DETERMINACIONES ARRIBA Y REFERIR INFORME COMPLETO A LA SUPERINTENDENCIA DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL. En los Niveles 2, 3 y 4 se REQUIERE una inspección de la escena y completar la Declaración Narrativa del Supervisor (#43). Esto también se REQUIERE en incidentes que involucren el uso de Gas Pimienta o Gases Lacrimógenos, Armas de Impacto, Uso del Dispositivo de Control Eléctrico mediante disparo de dardos o detonación de contacto, en cualquier incidente que resulte en lesión o en queja de lesión o en cualquier otro incidente que el supervisor lo estime apropiado.

