PPR-854
Rev. 09/2014

POLICÍA DE PUERTO RICO
INFORME DE USO DE FUERZA

1) FECHA: dd/mm/aaaa	2) HORA:	3) LUGAR:	4) CASO #
13/10/2014	10 AM	Carr. #111 int. Entrando por el negocio El Coquí, Aguadilla	2014-28

5) NOMBRE DE LA PERSONA:	6) FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aaaa)	7) ESTATURA:	8) PESO:	9) TELÉFONO:
J.B.V. (menor varón)	03/01/1997	6' 2"	214 lbs.	N/A

10) MOTIVO(S) POR EL CUAL EL USO DE FUERZA FUE NECESARIO *(MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN)*:

- ☒ PARA EFECTUAR UN ARRESTO
- ☐ EN DEFENSA DE OTRO MIEMBRO PPR, DEFENSA PROPIA O DE OTRA PERSONA
- ☐ CUSTODIA PREVENTIVA / EVITAR QUE LA PERSONA SE AUTO INFLIJA DAÑO
- ☐ EN CONTRA DE UN ANIMAL
- ☑ PREVENIR FUGA
- ☐ OTRO: _____

11) CANTIDAD DE PERSONAS QUE RESISTIERON:	12) CANTIDAD MIEMBROS PPR PRESENTES EN EL INCIDENTE:	13) SUPERVISOR NOTIFICADO	HORA NOTIFICACIÓN	QUIEN NOTIFICÓ:
1	2	Sgto. Wilfredo Morales Pérez	10:05 Am	Agte. Héctor R. Cedeño 24038

- ☐ 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) 13/10/2014

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 Aplicación: _____ 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)
  ☐ 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:	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. Sgto. Santiago 8-31939 2. 3.	[redacted] N/A

19) OFICIAL(ES) DE TURNO	20) EVIDENCIA AUDIOVISUAL: ☐ SÍ (explique en la Sección #30) ☒ NO
Tte. Jesús Alvarez 7-18247	

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 (FIU) QUE INVESTIGÓ INCIDENTE (DE SER APLICABLE)
N/A	N/A

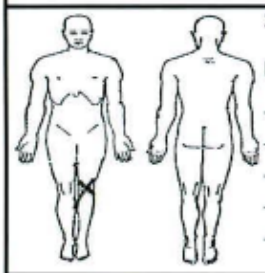
MIEMBRO(S) PPR: DE NECESITAR ESPACIO ADICIONAL PARA COMPLETAR CUALQUIER SECCIÓN, FAVOR UTILIZAR EL REPORTE SUPLEMENTARIO, INCLUIR TODOS LOS REPORTES NARRATIVOS, SUPLEMENTARIOS Y DECLARACIONES; Y ENVIAR AL SUPERVISOR DE TURNO ANTES DE CONCLUIR EL MISMO. SE RESPONDERÁ A TODO INCISO.

PPR-854
Rev. 09/2014

POLICÍA DE PUERTO RICO
SECCIÓN NARRATIVA

Caso# / Querella: 2014-28

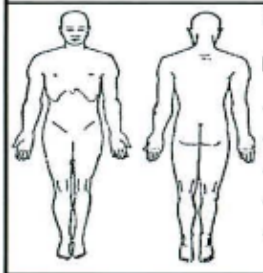
23) TRATAMIENTO MÉDICO OFRECIDO POR:	24) MIEMBRO PPR QUE TOMÓ FOTOS:	25) # TOTAL DE FOTOS:	26) ¿LA PERSONA SUFRIÓ LESIÓN(ES)? * ☒ SÍ ☐ NO * (Complete el siguiente Diagrama)
Paramedicos	Agte. Jonathan Hernandez 34372	2	



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

Nombre de la Persona: El joven sufrió laceración en la rodilla izquierda

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: N/A

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)

Al llegar al área del punto de sustancias controladas del Res. Cuesta Vieja a Aguadilla el joven mencionado salió corriendo donde el Agte. Hernández #32631 le dió seguimiento a pies cuando el joven arrojó las sustancias controladas al compañero Hernández 32631 se detuvo a ocupar la evidencia y yo continue el seguimiento a pie interrogandonos en un monte detrás del Residencial Cuesta Vieja, saliendo por el anexo nuevo del Barrio #111 entrando por la calle adjunto al negocio El Coqui hasta que le di alcance ordenandole que se detuviera tomándolo por la muñeca izquierda y ordenandole que se tirara al piso a la vez que le indicaba que estaba bajo arresto a lo que este hizo caso omiso mostrando resistencia por lo que se le realizó la barrida de pies llevándolo al piso. Una vez en el suelo el joven dejó de resistirse siendo esposado y transportado a la División Drogas Aguadilla.

Aunque me encontraba en ropa civil, portaba el chaleco antibala propiedad de la policía con mi apellido y número de placa visible.

31) NOMBRE MIEMBRO PPR (Letra de molde):	32) FIRMA MIEMBRO PPR:	33) FECHA: (dd/mm/aaaa)
Agte Hector M. Cordero Rivera 24038	24038	13 octubre 2014

PPR-854
Rev. 09/2014

POLICÍA DE PUERTO RICO
EVALUACIÓN DEL SUPERVISOR / DIRECTOR

Caso# / Querella: 2014-28

34) NOMBRE COMPLETO Y # DE PLACA DEL SUPERVISOR QUE INVESTIGA EL INCIDENTE:	35) FECHA Y HORA DE RESPUESTA A LA ESCENA:	36) LUGAR:
Sgto. Wilfredo Morales Gonzalez 8-15413	13-octubre-2014 10:30 Am	CARR III Km 7 Sector Cagüí Aguadilla
37) MIEMBRO PPR QUE USÓ LA FUERZA (Nombre y # Placa):	**38) ¿SE LESIONÓ EL MIEMBRO PPR?** ☐ SÍ ☑ NO	**39) ¿SE LESIONÓ LA PERSONA?** ☑ SÍ ☐ NO
Agte. Hector Cardero Rivera 29038		

40) TESTIGOS LOCALIZADOS EN LA INVESTIGACIÓN:	41) DIRECCIÓN DE LOS TESTIGOS:	42) # TELÉFONO TESTIGOS:
1. Ninguno	N/A	N/A
2.		
3.		

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)

El Agente Hector Cardero Rivera H29038 Al momento de Arrestar Al Joven Antes mencionado el Cual Resulto ser menor de Edad este Joven empleo Resistencia para Darse A la fuga por lo Cual el Agente utilizó la fuerza Requerida por ley y el Joven puso las Rodillas en el Suelo y se Ocacionó una Raspadura en la Rodilla Izquierda este fue Atendido por Paramedicos Estatales de Aguadilla quienes Atendieron al Joven Indicaron que toda Estaba Normal en su Rodilla solo RASPON.

44) EVIDENCIA AUDIOVISUAL DISPONIBLE / REVISADA POR SUPERVISOR INMEDIATO QUE INVESTIGÓ EL INCIDENTE: ☐ SÍ ☑ NO **Fecha:** (dd/mm/aaa) 13-10-2014	45) Nivel de Fuerza Observado por el Miembro PPR: 2

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:	NÚMERO DE PLACA:	FECHA: (dd/mm/aaaa)
Sgto.	8-15413	13-octubre-2014

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

Que mientras el agente y personal de la division, Brogas Aguadilla, se encontraba verificando una orden de arresto en dicho lugar, el agente procedio a detener al menor antes mencionado que debido sus acciones ofrecio un nivel de fuerza 2 al irse a la fuga y no acatar las ordenes de un oficial de la Policia, lo que conllevo que el agente utilizara un nivel de fuerza 2 segun establecido en la orden general 600-605 seccion III, inciso A, punto 2-E y octavo segun seccion III, inciso C al el joven resultar herido y requerir asistencia medica, no se procedio a tomar accion ya que el agente actuo bajo los parametros en ley.

48) EVIDENCIA AUDIO / VISUAL DISPONIBLE / REVISADA POR DIRECTOR PRECINTO / DISTRITO / DIVISIÓN: ☐ SÍ ☑ NO **Fecha:** (dd/mm/aaaa)			
REVISADO DIRECTOR PRECINTO / DISTRITO / DIVISIÓN (Letra de Molde)	**Firma:**	**Fecha:** (dd/mm/aaaa)	**DETERMINACIONES** (1 – 4 SECCIÓN 46):
X Tte. Jesus Alvarez Acevedo 7-18247	Tte. [signature] 7-18247	16-10-2014	1
49) EVIDENCIA AUDIO / VISUAL DISPONIBLE / REVISADA POR COMANDANTE DE ÁREA: ☐ SÍ ☐ NO **Fecha:** (dd/mm/aaaa)			
REVISADO POR COMANDANTE DE ÁREA (Uso de Fuerza Nivel 2 o superior):	**Firma:**	**Fecha:** (dd/mm/aaaa)	**DETERMINACIONES** (1 – 4 SECCIÓN 46):
X Tte. Luis I. Santiago Santiago	[signature]	28/10/14	1
50) EVIDENCIA AUDIO / VISUAL DISPONIBLE / REVISADA POR JUNTA DE REVISIÓN DE USO DE FUERZA: ☐ SÍ ☐ 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):
X			
51) EVIDENCIA AUDIO/VISUAL DISPONIBLE / REVISADA JUNTA DE REVISIÓN DE USO DE FUERZA SUPERINTENDENTE: ☐ SÍ ☐ 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):
X			

SUPERVISORES / OFICIALES: REVISAR Y EVALUAR USO DE FUERZA UTILIZADO POR EL(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 envuelvan 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.

Policía de Puerto Rico

Instrucciones para completar el Formulario de Informe de Uso de Fuerza

Número	INSTRUCCIONES
1	Provea la fecha del incidente de uso de fuerza incluyendo día, mes y año.
2	Identifique la hora, en la cual ocurrió el incidente de uso de fuerza.
3	Identifique el lugar donde ocurrió el incidente lo más detallado posible. Si no fue en un lugar específico, identifique el lugar más cercano, incluyendo el nombre de la calle que intercepta el mismo.
4	Identifique el número de Caso/ Querella asignado al incidente.
5	Provea el nombre de la persona involucrada en el incidente. En caso de que la persona sea un menor de edad, se identificará a mismo por la inicial de su primer nombre, de su segundo nombre (si lo tiene) y la inicial de cada uno de sus apellidos.
6	Provea la fecha de nacimiento de la persona involucrada en el incidente.
7	Identifique la estatura en pies y pulgadas de la persona involucrada en el incidente.
8	Identifique el peso estimado en libras de la persona involucrada en el incidente.
9	Provea el número de teléfono la persona involucrada en el incidente incluyendo el código de área.
10	Ennegrezca los recuadros que mejor identifiquen las razones por las cuales el uso de fuerza fue necesario. Favor de marcar todas las que apliquen.
11	Cantidad de personas involucradas en el incidente que resistieron.
12	Cantidad de miembros de la PPR presentes en el incidente.
13	Supervisor notificado del incidente / hora de notificación / por quién fue notificado. (Marcar el encasillado que le aplique).
14	Acciones de la persona involucrada en el incidente percibidas por el miembro de la PPR. (Use sección narrativa #30 para describirlas).
15	Opciones de respuesta del miembro de la PPR. (Provea detalles adicionales en la sección narrativa #30).
16	Método de restricción utilizado (Más de una selección es posible).
17	Incluir el nombre y # de placa de los miembros de la PPR presentes en la escena durante el uso de fuerza.
18	Identificar cualquier otro(s) testigo(s) o persona(s) presente en la escena. (Anotar dirección y número de teléfono en el narrativo según el orden aquí asignado).
19	Identificar nombre y # de placa del (de los) Oficial(es) de turno, responsables de evaluar la escena.
20	Indique si existe evidencia audiovisual, marcando encasillado de sí o no. (Favor de explicar en la sección narrativa #30)
21	Proveer el nombre y # de placa del (de los) Supervisor (es) que respondió (eron) a la escena. (Si son diferentes a los identificados en el apartado 13).
22	Nombre de personal de FIU que acudió a la escena a investigar el incidente en los casos aplicables.
23	Tratamiento médico ofrecido a la persona involucrada en el incidente, por el/la doctor (a).
24	Identifique el nombre y # de placa del miembro de la PPR que tomó las fotos.
25	Identifique el número total de fotos tomadas.
26	Indique si la persona involucrada en el incidente sufrió lesiones.
27	Exponga el nombre de la persona involucrada y describa la extensión o tipo(s) de lesión(es) sufrido(s). Además, marque el área afectada en el diagrama.
28	Indique si el miembro de la PPR sufrió lesiones.
29	Indique el nombre del miembro de la PPR y describa la extensión o tipo(s) de lesión(es) que presenta. Marque el área afectada en el diagrama.
30	Declaración narrativa del miembro de la PPR.
31	Nombre en letra de molde del miembro de la PPR.
32	Firma del miembro de la PPR.
33	Fecha.
34	Nombre completo y # de placa del supervisor que investiga el incidente.
35	Fecha y hora de respuesta a la escena.
36	Lugar del incidente.
37	Nombre y # de placa del miembro de la PPR que usó la fuerza.
38	Indique si se lesionó el miembro de la PPR.
39	Indique si se lesionó la persona involucrada en el incidente.
40	Testigos localizados en la investigación.
41	Dirección de los testigos.
42	Número de teléfono de los testigos.
43	Declaración detallada del supervisor que realizó la investigación.
44	Identifique si la evidencia audiovisual disponible fue revisada por el supervisor que realizó la investigación.
45	Indique el nivel de fuerza observado.
46	Identifique el encasillado aplicable a la recomendación del supervisor que investigó el incidente.
47	Declaración narrativa del Director del Precinto, Distrito o División.
48	Identifique si la evidencia audiovisual disponible fue revisada por el Director Precinto, Distrito o División. Incluya determinación.
49	Identifique si la evidencia audiovisual disponible fue revisada por el Comandante de Área. Incluya determinación.
50	Identifique si la evidencia audiovisual disponible fue revisada por la Junta de Revisión de Uso de Fuerza. Incluya determinación.
51	Identifique si la evidencia audiovisual disponible fue revisada por la Junta de Revisión de Uso de Fuerza del Superintendente. Incluya determinación.

DOCUMENTO CONFIDENCIAL NPPR

PPR-877
REV. 09/2014

POLICÍA DE PUERTO RICO

INFORME SUPLEMENTARIO

1. CONTINUACIÓN DE: ☐ DECLARACIÓN NARRATIVA MIEMBRO PPR ☐ DECLARACIÓN NARRATIVA DEL SUPERVISOR INMEDIATO ☐ EVALUACIÓN DEL COMANDANTE DE ÁREA/ DIR. DE DIVISIÓN ☐ OTRO _____	2. FORMULARIO NÚM.:	3. # CASO/ QUERELLA:
4. FECHA: (dd/mm/aaaa) 08/10/2014	5. NOMBRE Y # DE PLACA DEL MIEMBRO PPR:	6. OPERATIVO:

SECCIÓN NÚM.	7. PARA CONTINUAR NARRATIVA DE LOS HECHOS, INDIQUE EL NÚMERO DE LA SECCIÓN A LA QUE HACE REFERENCIA EN EL MARGEN IZQUIERDO, SI LA SECCIÓN NO ESTÁ NUMERADA, FAVOR DE INDICAR EL TÍTULO DE LA SECCIÓN QUE ESTÁ COMPLETANDO:

8. FIRMA MIEMBRO PPR:	9. FIRMA SGTO. / TNTE. / COMDTE / DIRECTOR / OFICIAL:	10. FECHA: (dd/mm/aaaa)