

PPR 853 REV 6/2015	POLICÍA DE PUERTO RICO INFORME USO DE FUERZA	Querrela Núm: 2015-7-026-7357
-----------------------	---	---

1. Fecha: (dd/mm/aaaa) 08 / 12 / 2015	2. Hora: <u>9:55</u> <input type="checkbox"/> a.m. <input checked="" type="checkbox"/> p.m.	3. Lugar: Ca. municipal Calle #13 Kikita Blue Beach
---	--	---

4. Nombre de la Persona: Jeremias Jose Fred Moline	5. Dirección: urb. Lomas del mar A-1 Chaparral V.A	Tel.: ()
--	--	--------------

6. Fecha de Nacimiento: (dd/mm/aaaa) 27 / 10 / 1981	7. Edad: 34	8. Género: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	9. Peso: 210 Lbs.	10. Estatura: 5' 11"	11. Nacionalidad: Querenia	12. Raza: <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O
---	-----------------------	--	-----------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--

13. MOTIVO (S) POR EL CUAL EL USO DE FUERZA FUE NECESARIO (MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN)

Efectuar Arresto Custodia Preventiva (evitar persona se auto inflija daño) Prevenir Fuga
 Legítima Defensa En Contra de un Animal Otro: _____

14. Miembro PPR Presentes en el Incidente 5	15. Cantidad de Personas Resistieron 1	16. Supervisor Notificado Tte. Gerardo Fernandez 7-16772 <input checked="" type="checkbox"/> Asistió a la Escena/ Incidente <input type="checkbox"/> Investigó la Escena <input type="checkbox"/> Supervisor de Turno	Hora: <u>10:14</u> <input type="checkbox"/> a.m. <input checked="" type="checkbox"/> p.m.	Quien Notificó: Sgt. Gabriel Alvarado 8-33406 Fecha: (dd/mm/aaaa) 08 / 12 / 2015
---	--	--	--	--

17. NIVEL DE RESISTENCIA DE LA PERSONA PERCIBIDA POR EL MIEMBRO DE LA PPR (SECCIÓN NARRATIVA DESCRIBIR LAS ACCIONES)

Resistencia Pasiva Conducta Agresiva
 Resistencia Activa Amenaza Muerte / Grave Daño Corporal

18. IDENTIFICACIÓN DEL MIEMBRO DE LA PPR

Uniforme Completo Uniforme Parcial Ropa Civil (Describir Sección Narrativa Como Se Identificó)

19. TÉCNICAS EMPLEADAS PARA CONTROLAR RESISTENCIA DE LA PERSONA (SECCIÓN NARRATIVA INCLUIR DETALLES)

Presencia Advertencias Verbales Técnicas Manos Suave Técnicas Mano Duras
 Múltiples Esposas Gas Pimienta: Cantidad de Aplicaciones 1 2 3
 Arma de Impacto Gas Lacrimógeno: Cantidad de Aplicaciones 1 2 3
 Dispositivo Control: Contacto Dardo Cantidad de Aplicaciones 1 2 3
 Mordida o Impacto de can o equino de la PPR Apuntar Intencionalmente con un Arma de Fuego
 Fuerza letal Otro: _____

20. MÉTODO DE RESTRICCIÓN: Esposas Restricción de Pierna Escolta Escudo N/A

Esposado lugar fijo Múltiples Esposas (por constitución física) Otro: _____

21. MIEMBROS DE LA PPR PRESENCIARON INCIDENTE USO DE FUERZA

Nombre: Luis E Rivera mender	Placa: 37082	Unidad de trabajo: Ofc. Dorado
Nombre: José A Candelario Torres	Placa: 30451	Unidad de trabajo: Ofc. Dorado
Nombre: Luis Marquez Embre	Placa: 31025	Unidad de trabajo: Ofc. Dorado

22. Testigos presenciaron Incidente Uso de Fuerza (no incluir Miembro de la PPR)

Nombre:	Teléfono:	Dirección:
Nombre:	Teléfono:	Dirección:
Nombre:	Teléfono:	Dirección:

23. Oficial a cargo de la Zona o Área (que evaluó escena) **24. Supervisor que investigó incidente de uso de fuerza**

Tte. Gerardo Fernandez 7-16772 **Tte. Gerardo Fernandez 7-16772**

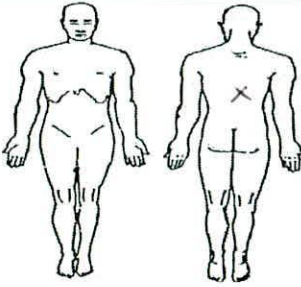
25. Evidencia Audiovisual Sí No 26. Investigador de División de Investigación de Incidente Uso de Fuerza (FIU)
Agte. Alejandro Rose Colon # 34654

27. Tratamiento Médico Ofrecido por:

28. Miembro PPR que tomó fotos:

29. Total de Fotos:

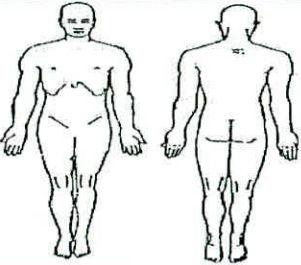
30. ¿Persona Sufrió lesiones? Sí No



31. Describa la extensión de las lesiones de la persona (marque con una X en el Diagrama):

Dardos de Dispositivo de Control Eléctrico

32. ¿Miembro de la PPR sufrió lesiones? Sí No



33. Describa la extensión de las lesiones de la persona (marque con una X en el Diagrama):

34. Declaración narrativa del Miembro de la PPR (Describir los hechos, no utilizar lenguaje repetitivo o concluyente):

Hoy 8 de Diciembre de 2015 tome servicio a las 8pm como supervisor del turno 8pm a 4am en el Dto de Dorado, me encontraba patrullando en el area del Pueblo de Dorado en el vehiculo oficial debidamente rotulado Ford Police Interceptor 2015 Tablilla GE 7291 y a eso de las 9:45pm el Agte Carlos Palencia # 30282 el cual era el reten de turno me curso por radio una querrela del sistema 9-1-1 de peca con persona agresiva en el Bar. Mameyal calle 13 area de Kikita Blue Beach al llegar al lugar y luego de desmontarme del vehiculo el Sr. Jeremias Jose Fret Molina de 34 años salio justo Frank a mi rompiendo una cerca en madera con cuerpo y con una conducta agresiva, gritando y con con su rostro ensangrentado, le di comandos verbales indicandole que se detenga, que no se mueva y que desista de esa conducta para que fuera atendido por paramedicos que se encontraban en el lugar, el mismo se tiro al piso y comenzó a golpear con su cabeza al piso y continuo gritando y alterado, le digo "detente, te vamos a ayudar, no te muevas" Pero agarra un pedazo de tabla y lo lanza hacia el agte Luis E Rivera # 37082 pero la tabla impacto la patrulla Ford Police Interceptor 2015 Tablilla GE 7167 ocasionandole daños al baul y al para choguer posterior hasta Izquierda, se levanta del piso y se lanza sobre el agte Rivera golpeando con el puño en el area del rostro y esqile aplica una descarga con el Taser en el area de la espalda, el mismo momentaneamente desista de su ataque, pero nuevamente continua con una conducta agresiva y para poder evitar que continúe agrediendo y agrediendo al compañero hago una segunda aplicación y Jeremias cae al piso y parte el alambre de conexión de dardos del Taser dejando sin efectividad dicha descarga y continuo golpeandose contra el piso hasta que el agte Jose Candelario # 30451 y Agte Luis Marquez # 31025 y el Agte Luis Rivera # 37082 logran arrestarla e inmediatamente los paramedicos Dennis Bermudez 2585 la asistieron y transportaron al CDT de Dorado en la Ambulancia MU 17306

35. Nombre Miembro PPR/Unidad de Trabajo:

Gabriel Acevedo Dto. Dorado

36. Firma Miembro PPR:

Sgto. Gabriel Acevedo 9-334166

37. Fecha: (dd/mm/aaaa)

08. 12-2015

PPR-854 REV. 6/2015		POLICÍA DE PUERTO RICO EVALUACIÓN SUPERVISOR/DIRECTOR		Querrela Núm: 2015-7-026-7357	
38. Nombre de Supervisor que investigó incidente: <i>Alfonso Berardo Fernandez Morales</i>		39. Fecha: (dd/mm/aaaa) 8-12-2015		40. Hora: <i>9:55</i> <input type="checkbox"/> a.m. <input checked="" type="checkbox"/> p.m.	
42. Testigos localizados en la investigación:		43. Dirección:		41. Adscrito: <i>Bayamon oeste.</i>	
1.				44. Teléfono:	
2.					
3.					
45. Declaración del Supervisor que investigó Incidente: <i>De la investigación realizada se desprende que el sgo Gabriel Azevedo por # 8-33406, actuó de conformidad a las políticas y directrices de la agencia y utilizó el dispositivo eléctrico conforme a la orden General CAP 690/Sec. 602, ya que el sr Beremín José frot, estaba en una actitud agresiva y peligrosa y por ende en los testigos que se presentaban y en adición estaba agrediendo a un miembro de la agencia.</i>					
46. Determinación del Supervisor					
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Justificada según política de la PPR		<input type="checkbox"/> 2. Justificada, Violación de Política			
<input type="checkbox"/> 3. Justificada con Oportunidad de Adiestramiento		<input type="checkbox"/> 4. No Justificada, Contraria a la Política de la PPR			
47. Firma: <i>[Firma]</i>		48. Placa: <i>7-16712</i>		49. Fecha: (dd/mm/aaaa) <i>8-12-2015</i>	
50. Declaración del Director Precinto/Distrito/Unidad (evaluación de investigación del Supervisor que investigó): <i>Aviso de que los informes oficiales y estadísticos a los M.P.R. en función de cumplimiento con los requisitos de la Agencia.</i>					
Determinaciones (1-4 Sección 46): <u>1</u>		Referido: <input type="checkbox"/> Comandante Área <input type="checkbox"/> SARP <input checked="" type="checkbox"/> FIU			
Nombre: <i>Yenny Torres</i>		Firma: <i>[Firma]</i>		Fecha: (dd/mm/aaaa) <i>30/12/11</i>	
		Comandante de Área			
Determinaciones (1-4 Sección 46): _____		Referido: <input type="checkbox"/> FRB <input type="checkbox"/> SARP <input type="checkbox"/> FIU			
Nombre Comandante de Área: <i>Renato Bernuy Ortiz</i>		Firma: <i>[Firma]</i>		Fecha:	
		FRB			
Determinaciones (1-4 Sección 46): _____		Referido: <input type="checkbox"/> SARP <input type="checkbox"/> FIU			
Nombre Presidente FRB:		Firma Presidente FRB:		Fecha:	
		SFRB			
Determinaciones (1-4 Sección 46): _____		Referido: <input type="checkbox"/> SARP <input type="checkbox"/> Superintendente			
Nombre Presidente SFRB:		Firma Presidente SFRB:		Fecha:	

1. Formulario Núm. PPR-854 PPR-880 PPR-878 PPR-921 PPR-921 (A)
 Otro: _____

2. Sección
Núm.

3. Indique el número de la sección que hace referencia al margen izquierdo:

27

Recibo Asistencia por paramedico Bernyler 2585 OME Dorado y transportado al CDT Dorado Afectado por Dr. Cep

28

Fotos fuerza tomada por JESUS Ayala Rosario ICF

Relacionado a estas la persona fallecio en custodia y se activo el Protocolo de uso de fuerza atraves del Centro de mando Sgto Oyala 8-28171 y al lugar se persorio el sgto. Jose Rivera 8-17282 de CTC Vega Baja. La Sgta. Mirelis Rodriguez 8-25811 de Responsabilidad Profesional del area Bayamon, el Agte. Alejandro Rose # 34654 del Fiv, Yaritza Ramos Diaz del ICF, Jesus Ayala Rosario ICF, Tnte. Gerardo Fernandez 7-16772 B-9, El Fiscal Phillip Mesa y el Agte. Arnaldo Cruz 09195 del NIE.

4. Firma Miembro PPR:

Sgto. Gabriel Acevedo 8-33406

5. Firma Supervisor:

Mte. J. J. J. J.

6. Fecha: (dd/mm/aaaa)

08-12-2015

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 y marque con una X el cuadro que corresponda.
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	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.
5	Provea la dirección y número de teléfono de la persona involucrada (Incluyendo lugares de referencia para llegar cuando sea dirección rural).
6	Provea la fecha de nacimiento de la persona involucrada en el incidente.
7	Identifique con número la edad de la persona.
8	Marque con una X el género de la persona.
9	Identifique el peso aproximado de la persona involucrada en el incidente.
10	Identifique en pies y pulgadas la estatura de la persona involucrada.
11	Provea la nacionalidad de la persona involucrada en el incidente.
12	Provea la raza de la persona.
13	Marque con una X todos los motivos que apliquen por los cuales el Miembro de la PPR Usó la Fuerza.
14	Cantidad de miembros de la PPR presentes en el incidente.
15	Cantidad de personas involucradas en el incidente que resistieron.
16	Supervisor notificado del incidente / hora de notificación / por quién fue notificado (Marcar con una X el encasillado que le aplique).
17	Nivel de Resistencia de la persona involucrada en el incidente percibidas por el miembro de la PPR (Use sección narrativa #34 para describirlas).
18	Marca con una X el cuadro que mejor describa la vestimenta del Miembro de la PPR.
19	Marque con una X las técnicas empleadas para controlar la resistencia de la persona (Provea detalles adicionales en la sección narrativa #34).
20	Marque con una X el método de restricción utilizado (más de una selección es posible).
21	Incluir el nombre número de placa y unidad de trabajo de los Miembros de la PPR presentes en la escena durante el uso de fuerza.
22	Incluir nombre, dirección y número de teléfono de cualquier otro(s) testigo(s) o persona(s) presente en la escena.
23	Proveer nombre y número de placa del Oficial a cargo del Área que llegó a la escena.
24	Supervisor que investigó el Incidente si no fue el mismo que fue notificado (Ver encasillado 16).
25	Marque con una X el cuadro que aplique (Proveer detalles en la sección narrativa # 34).
26	Nombre y placa del miembro de la PPR de la División de Investigación de Incidentes de uso de fuerza que investigó.
27	Proveer el nombre y licencia del profesional de Salud que atendió la persona. (Si es transportado a un centro de salud tiene que proveer el nombre del mismo, no se limitará al nombre del paramédico).
28	Provea el nombre y número de placa del Miembro de la PPR que tomó las fotos.
29	Provea el número total de fotos tomadas.
30	Marque con una X si la persona involucrada en el incidente sufrió lesiones.
31	Describa la extensión o tipo(s) de lesión(es) sufrida(s). Además, marque con una X el área afectada en el diagrama.
32	Marque con una X si el miembro de la PPR sufrió lesiones.
33	Describa la extensión o tipo(s) de lesión(es) que presenta el miembro de la PPR. Marque con X el área afectada en el diagrama.
34	Declaración Narrativa. (Incluir tácticas, advertencias, comandos verbales, tipo de fuerza utilizada, nivel de resistencia percibida) (No utilizar lenguaje repetitivo o concluyente).
35	Nombre en letra de molde del Miembro de la PPR.
36	Firma del Miembro de la PPR.
37	Provea la fecha que se redactó el informe de uso de fuerza.
38	Nombre completo y número de placa del supervisor que investiga el incidente.
39	Fecha de respuesta a la escena.
40	Hora de respuesta a la escena.
41	Proveer Unidad de trabajo a la que está adscrito el supervisor que investigó el incidente de uso de fuerza.
42	Nombre de los testigos localizados en la investigación. (Distintos a los incluidos en la sección 22).
43	Dirección de los testigos localizados en la investigación. (Distintos a los incluidos en la sección 22).
44	Número de teléfono de los testigos localizados en la investigación. (Distintos a los incluidos en la sección 22).
45	Declaración detallada del supervisor que realizó la investigación estableciendo las conclusiones de su investigación.
46	Marque con una X la determinación que corresponda conforme lo establezca la investigación.
47	Firma del supervisor que redactó la conclusión de la investigación.
48	Número de placa del supervisor que investigó el incidente.
49	Fecha en la que se redactó la conclusión de la Investigación.
50	Declaración narrativa del Director del Precinto, Distrito o División.

PPR- 877 (Informe Suplementario)

1	Marque con una X el Formulario que se suplementa.
2	Provea el número de sección que se suplementa. (Dejar una línea en blanco entre cada sección que se suplemente).
3	Narrar la información que se necesita completar. (Dejar una línea en blanco entre cada sección que se suplemente).
4	Firma del Miembro de la PPR que suplementa.
5	Firma del Supervisor que revisó el suplemento.
6	Provea la fecha en que se firmó el Informe Suplementario.