Departamento de Libertad Condicional del Condado de San Benito
Calle Monterey 400
Hollister, CA 95023
831-636-4070
831-636-5682 FAX

Ashlyn A. Canez
Director de Libertad Condicional

John Oliveira
Asistente del Director de Libertad Condicional

FORMA DE RECLAMACIÓN FORMAL

Oficial(es)/Miembro del personal nombrado(s) en el reclamo:

1. _____
2. _____
3. _____

Fecha(s) del incidente(s) resultando en un reclamo:_____

Descripción del incidente (para investigar a fondo este incidente una descripción precisa de los eventos que llevaron a esta reclamación es necesario):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(Utilice la página posterior si es necesario)

Demandante:_____

Firma:_____

Número de teléfono: _____ Fecha: _____

SOLO PARA SEGUIMIENTO DEL SUPERVISOR********

☐ No se requiere ninguna otra acción Enviado al Director el (*fecha*) _____
☐ Resolución / Resultado: