



The City of  
**OKLAHOMA CITY**  
 POLICE DEPARTMENT

**Formulario de Elogio Formal**

(Formal Commendation Form)

*La misión del Departamento de Policía de la Ciudad de Oklahoma City es brindar servicios policiales excepcionales a nuestra comunidad con integridad, compasión, responsabilidad, respeto y equidad.*

**Información del Remitente**

Si desea permanecer en el anonimato, marque esta casilla:

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de Empleo: \_\_\_\_\_ Teléfono de Empleo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, hago la siguiente declaración verdadera y correcta de manera voluntaria, por mi propia voluntad. La hago sin ninguna amenaza, coerción, oferta de beneficio, favor u oferta de favor, por cualquier persona.

**Información del Empleado**

Nombre del Empleado (si se conoce): \_\_\_\_\_

Si es desconocido, proporcione una descripción: \_\_\_\_\_

Empleo: \_\_\_\_\_

El Incidente Occurrió el \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ AM PM  
Mes Dia Año

Sitio del Incidente: \_\_\_\_\_

En las páginas que siguen, describa en detalle la naturaleza del incidente, dando detalles específicos, declaraciones, y/o ubicaciones.

Envíe por correo, correo electrónico, o entregue el paquete completo a:

Oklahoma City Police Department  
 Office of Media Relations  
 700 Colcord Drive  
 Oklahoma City, OK 73102  
 ocpd.pio@okc.gov

\_\_\_\_\_  
 Nombre del Remitente

\_\_\_\_\_  
 Fecha de la Declaración

## Continuación del Elogio Formal

Remitente: \_\_\_\_\_

Empleado: \_\_\_\_\_

En forma narrativa describa o explique las acciones que se alegan que fueron cometidas por el empleado y/o la descripción del evento/incidente:

\_\_\_\_\_  
Nombre del Remitente

\_\_\_\_\_  
Fecha de la Declaración

## Continuación del Elogio Formal

Remitente: \_\_\_\_\_

Empleado: \_\_\_\_\_

En forma narrativa describa o explique las acciones que se alegan que fueron cometidas por el empleado y/o la descripción del evento/incidente:

Yo, \_\_\_\_\_, he leído (o me han leído) la declaración precedente que consta de \_\_\_\_\_ páginas, y afirmo que los hechos allí incluidos son verdaderos y correctos.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Remitente

\_\_\_\_\_  
Fecha de la Declaración