



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-311.2
 Rev. 09/2021

Commonwealth of Puerto Rico

FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO (RECOGNITION FORM)

PARA USO OFICIAL DE SA (FOR OFFICIAL USE ONLY)

Área Policiaca (<i>Police Area</i>)	Reconocimiento Recibido (Recognition Received) <input type="checkbox"/> Personal (<i>In person</i>) <input type="checkbox"/> Página web (<i>Web page</i>) <input type="checkbox"/> Facsímil (<i>By Fax</i>) <input type="checkbox"/> Teléfono (<i>Phone Call</i>) <input type="checkbox"/> Correo Postal (<i>By Mail</i>) <input type="checkbox"/> Otro (<i>Other</i>): _____
Fecha y Hora Reconocimiento Recibido (<i>Date and Time Received</i>) <input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.	
Núm. de Reconocimiento (<i>Recognition Form No.</i>)	

Instrucciones (Instructions)

Usted puede presentar un reconocimiento a cualquier empleado del Negociado de la Policía de Puerto Rico cuando éste se haya destacado positivamente por sus ejecutorias, trato o servicio brindado. En la medida que sea posible, usted deberá completar este formulario en su totalidad. Una vez completado puede presentarlo personalmente en cualquier Cuartel de la Policía, a través de la página web del Negociado de la Policía de Puerto Rico, formulario digital (web), o enviarlo a través de correo electrónico, fax o correo postal, a las siguientes direcciones:

You can recognize the outstanding service or exemplary performance of any employee of Puerto Rico Police Bureau by completing this form. Please fill in as much information as possible. Recognition forms can be filed in person at any Police Station, through the Police Department Web Page, digital form (web) or they can be sent by U.S. Mail, email or fax to the following addresses:

- PO Box 70166 San Juan, PR 00936-8166
- Fax (787) 749-2422
- Correo electrónico (email): reconocimientoempleados@policia.pr.gov
- Página web (web page): www.policia.pr.gov
- Formulario digital (digital form): <https://serviciosppr.policia.pr.gov/reconocimiento/>

**INFORMACIÓN PERSONA DECLARANTE:
 DEPONENT'S INFORMATION:**

1. Nombre (Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial) <i>Name (Last Name, First, Middle):</i>		
2. Dirección Postal (<i>Postal Address</i>):		
3. Dirección Física (<i>Physical Address</i>):		
4. Pueblo (<i>City</i>):	5. Código Postal (<i>Zip Code</i>):	6. Teléfono Residencial: (<i>Home Phone</i>):
7. Teléfono Móvil (<i>Mobile Phone</i>):		8. Correo Electrónico (Email Address):

INFORMACIÓN DEL SUCESO: (OCCURRENCE INFORMATION)

9. Lugar del Suceso (<i>Location of Occurrence</i>):	10. Fecha del Suceso (<i>Date of Occurrence</i>):	11. Hora del Suceso (<i>Time of Occurrence</i>): <input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.
12. Nombre del Empleado(a) (Nombre, número de placa, unidad de trabajo, si se conoce) <i>Employee's Name (Name, Badge No., Work Unit, if known)</i>		
13. Nombre del Empleado(a) (Nombre, número de placa, unidad de trabajo, si se conoce) <i>Employee's Name (Name, Badge No., Work Unit, if known)</i>		

Por favor continuar al dorso (please continue on the other side)

