



BERNALILLO COUNTY METROPOLITAN COURT

TRIBUNAL METROPOLITANO DEL CONDADO DE BERNALILLO

401 Lomas Blvd NW Albuquerque, New Mexico 87102

COMPLAINT FORM

FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE QUEJAS

Date Received: ___/___/___
Fecha de recepción

Received By: _____
Recibido por

Date of Resolution: ___/___/___
Fecha de resolución

Please complete all boxes and sections on the information form. Print or type all entries.
Llene todas las secciones del formulario. Escriba a máquina o en letra de imprenta o molde.

PERSON MAKING THE COMPLAINT *PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA*

- Mr. / Sr.
 Ms. / Srta.

Your Last Name
Su apellido

Your First Name
Su nombre

M.I
*Inicial del
segundo nombre*

Your Address: _____

Su dirección

Street
Número y Calle

City
Ciudad

State
Estado

Zip Code
Código postal

Your Home/Cell Phone

Number: (____) ____-____
Teléfono de su casa/celular

Your Work

Phone: (____) ____-____
Teléfono de su trabajo

Your

Email Address: _____
Dirección de correo electrónico (email)

What is the best way to contact you? Home/Cell Phone Work Phone Mail Email Other: _____
Mejor manera de comunicarse con usted: Tel. casa/celular Tel. trabajo Correo Email Otro: _____

What is the best time to contact you? Morning Afternoon Evening
Mejor horario para llamarlo: Mañana Tarde Última hora de la tarde

DETAILS OF COMPLAINT *DETALLES DE LA QUEJA*

Date of Incident: ___/___/___
Fecha del incidente

Identify the person and/or division in the Court: _____
Identifique a la persona o la división del Tribunal

Please describe the concern in your own words. Use the back of the form if additional space is needed. Attach any letters or other documentation that detail the issues. Please be as specific as possible, including all names and dates.

Describe lo ocurrido en sus propias palabras. Si es necesario, puede usar el reverso de este formulario. Adjunte cartas o documentos que detallen el problema. Sea lo más específico posible e incluya todos los nombres y las fechas.

**DESIRED RESOLUTION
RESOLUCIÓN ESPERADA**

In your opinion, what action should be taken by the Court to resolve this matter?
En su opinión, ¿qué acción debería tomar el Tribunal para resolver este asunto?

**HOW YOUR COMPLAINT IS HANDLED
CÓMO SE PROCESA SU QUEJA**

The vision of the Bernalillo County Metropolitan Court is to be an efficient and fair forum built on a foundation of integrity and administered by a team committed to efficient, timely, and innovative services. To this end, any complaint received by the Court will be processed in a timely manner. Complaints are processed in the order that they are received or by degree of severity. Each complaint is reviewed and investigated by a supervisor or designee. The outcome of the investigation or resolution will be disclosed to the person making the complaint.

El Tribunal Metropolitano del Condado de Bernalillo se ha fijado la meta de ser un foro justo y eficiente, fundamentado en la integridad y administrado por un equipo comprometido a ofrecer servicios eficaces, oportunos e innovadores. Con este fin, toda queja que recibe el Tribunal se procesa sin demora. Las quejas se procesan en el orden en que se reciben o según su gravedad. Un supervisor o el personal designado examina e investiga cada queja. Finalmente, se le da a conocer el resultado de la investigación o la resolución a la persona que presenta la queja.

For Staff Completion Only
Sección exclusiva para el personal

Investigation/Date: ___/___/___
Investigación/Fecha

Resolution/Date: ___/___/___
Resolución/Fecha

Complainant contacted and informed of resolution Yes No
Se informó al denunciante sobre la resolución *Sí* *No*

Date Contacted: _____
Fecha de comunicación

Reason complainant not contacted: _____
Motivo por el que no se contactó al denunciante