



WOODBURN POLICE DEPARTMENT

1060 Mt. Hood Avenue, Woodburn, Oregon 97071
Phone: (503) 982-2345 FAX: (503) 982-2370

SOLICITUD PARA PROGRAMA DE OBSERVADOR CIVIL ("RIDE-ALONG")

APELLIDO

PRIMER NOMBRE

MEDIO NOMBRE

OTROS NOMBRES USADOS

DIRECCIÓN

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO DE CASA/CELULAR

TELÉFONO DE TRABAJO

FECHA DE NACIMIENTO

Nº. DE IDENTIFICACIÓN/LICENCIA DE CONDUCIR

ESTADO

Nº. DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo por la presente pido permiso para andar como observador civil en un vehículo del Departamento de Policía porque:

Además, estoy de acuerdo con y firmo voluntariamente el Acuerdo de Exención de Responsabilidad (en el reverso).

Las fechas apuntadas abajo son por lo menos **diez (10) días** después de entregar esta solicitud:

1a Elección: Fecha _____ Hora _____

2a Elección: Fecha _____ Hora _____

3a Elección: Fecha _____ Hora _____

Firma del Solicitante

Fecha

SÓLO PARA USO INTERNO

Date/Time Received:

By:

CCH:

Wanted:

DL:

CopLink:

eCourt Civil/Criminal:

Approved/Denied

Notified By:

Date:

Assigned Date/Time/Officer:

Host Officer Name/Comments:

**DEPARTAMENTO DE POLICÍA
PROGRAMA DE OBSERVADOR CIVIL (“RIDE-ALONG”)**

ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

En consideración de ser permitido de andar en un vehículo que pertenece a y es gestionado por la Ciudad, para el propósito particular de observar las operaciones e instalaciones del Departamento de Policía, el abajo firmante está de acuerdo con eximir y mantener indemne la Ciudad, sus agentes, empleados, y funcionario electo de toda responsabilidad a mí por lesiones personales o muerte o cualquier daño a la propiedad, si sea próxima o remota, experimentado durante o como resultado de mi paseo como observador.

Entiendo que seré pasajero invitado en el vehículo en el que ando y no he le ofrecido ningún pago al Departamento de Policía ni a sus empleados por la oportunidad de andar. Además, entiendo que podría ser emplazado como testigo en cualquier procedimiento debido a mis observaciones.

Esta observación es para mí beneficio educativo. En todo momento, estoy de acuerdo con obedecer todas las órdenes, instrucciones, y mandatos del oficial/de los oficiales del Departamento de Policía. Me doy cuenta y comprendo por completo de lo que trata la aplicación de la ley y la posibilidad que podrían surgir situaciones en las que podría resultar mi exposición al riesgo de daño físico o de heridas, incluyendo accidentes de tráfico, y estoy dispuesto a aceptar estos riesgos. Además, estoy de acuerdo con mantener la confidencia de cualquier cosa que podría observar u oír. Entiendo que mi paseo de observación podría ser terminada a cualquier hora sin aviso ninguno.

Autorizo que el Departamento de Policía realice una revisión de fondos completa de mi persona antes de andar y entiendo que cualquier información de naturaleza adversa o criminal podría descalificarme.

Firmo libremente y voluntariamente este Acuerdo de Exención confiando solamente en mi propio juicio independiente.

Firma del Solicitante

Fecha

CONSENTIMIENTO PATERNO (Para solicitantes menores de 18 años):

He leído y entiendo el Acuerdo de Exención y estoy de acuerdo con ser obligado a sus disposiciones como aplican a mi hijo/hija _____.

Estoy de acuerdo con asumir la responsabilidad completa por mi hijo/hija como pertenecería a las disposiciones expuestas.

Firma del Padre/Tutor Legal

Fecha