2023 DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE ALLENTOWN Solicitud de la Academia de Policía Ciudadana

Nombre		Fecha
Dirección	Ciudad	Código Postal
Teléfono ( )	Teléfono celular ( )	Correo electrónico
Sexo	Fecha de nacimiento	Licencia de conducir / PA ID #
Ocupación	Empleador	Teléfono de trabajo ( )
Tamaño de la camisa (estilo polo masculino)		

ENUMERE DOS FAMILIARES INMEDIATOS O AMIGOS CERCANOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA:	
Nombre:	Relación:
Dirección:	Teléfono: ( )
Nombre:	Relación:
Dirección:	Teléfono: ( )

¿TUVO EN EL PASADO O TIENES PENDIENTES ARRESTOS, CONDENAS O CASOS JUDICIALES? (Incluir todos los delitos menores y delitos graves. No incluya infracciones, como multas de tráfico.)

Sí No

a. Si respondió "sí" a la pregunta anterior, por favor enumere debajo la fecha, agencia, cargo y disposición. Adjunte una hoja adicional si es necesario.

Fecha	Agencia	Cargo
Disposición		
Fecha	Agencia	Cargo
Disposición		

Requisitos de elegibilidad

Los solicitantes de la Academia ciudadana deben cumplir con los siguientes criterios:

- Tener al menos 21 años de edad
- Tener la capacidad de asistir a TODAS las clases programadas
- No tiene antecedentes por delito grave ni condenas por delitos graves

Cualquier requisito puede ser renunciado o modificado tras la revisión y aprobación del Jefe de Policía

Atención:

Esta capacitación no está **diseñada para** certificar a los ciudadanos para que realicen servicios de aplicación de la ley. Su propósito es mejorar las relaciones comunitarias y proporcionar a los ciudadanos una visión del sistema de justicia penal. El tamaño de la clase es limitado. Los que residen/ciudadanos que viven y/o trabajan dentro de los límites de la ciudad de Allentown tendrán prioridad.

AUTORIZACIÓN DE ANTECEDENTES

Entiendo que el Departamento de Policía de Allentown llevará a cabo una verificación de antecedentes criminales y órdenes de arresto como parte del proceso de solicitud. Por la presente autorizo a cualquier agencia de aplicación de la ley a divulgar al Departamento de Policía de Allentown toda y cada una de las informaciones, que dichas agencias tienen sobre mí, con el propósito limitado de ayudar a la Policía de Allentown en la evaluación de mi elegibilidad para la participación en su Academia de Ciudadanos.

Certifico que todas las declaraciones hechas en esta solicitud son ciertas y están completas. Entiendo que puedo ser rechazado por enviar información incompleta o falsa. Por la presente autorizo a los empleados del Departamento de Policía de Allentown a examinar la información escrita arriba con el propósito de evaluar mi solicitud.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Escriba en letra de molde el nombre completo del solicitante

_____

(Voluntario) ¿Por favor enumere dos preguntas que tiene sobre la aplicación de la ley que le gustaría contestada?

_____

_____

ENVÍE LAS SOLICITUDES CON UNA COPIA DEL ID que tenga una foto a:

ATTN: Sgt. Bill Williams Community Outreach Unit

Departamento de Policía de Allentown, 425 Hamilton Street, Allentown, PA 18101

ENVÍE LAS SOLICITUDES CON UNA COPIA DEL ID que tenga una foto vía correo electrónico a:
APDcommunity@allentownpa.gov

O en persona en el vestíbulo del Ayuntamiento, 435 Hamilton Street, Allentown, PA 18101, entre las 8am-4:30pm, de lunes a viernes.

PLAZO DE SOLICITUD: Martes 5 de Septiembre a las 4PM.