## OFICINA DEL DEFENSOR DEL PUEBLO "OMBUDSPERSON"

P.O Box 855 Trenton, New Jersey 08625

## FORMULARIO DE PETICION PARA ASISTENCIA

La Oficina de Ombudsperson (OCO) es una agencia independiente y neutral comprometida con la protección de la seguridad, la salud y el bienestar de las personas encarceladas en las prisiones estatales de Nueva Jersey. Abordamos problemas individuales y sistemáticos mediante observaciones independientes, revisión de expedientes, preguntas, derivaciones, recomendaciones de mejoras, publicación de informes y provisión de información. Si bien ofrecemos orientación sobre las políticas del Departamento de Correccionales de Nueva Jersey (NJDOC) y abogamos por mejoras, no tenemos la autoridad para modificar políticas, brindar asesoría legal ni exigir tratamientos médicos específicos. Podemos evaluar inquietudes relacionadas con la atención médica, pero no podemos diagnosticar afecciones ni requerir tratamientos específicos.

Antes de contactarnos, por favor, intente resolver el problema a través del sistema de consultas y quejas de NJDOC. Estas acciones se incorporan a los registros permanentes del Departamento y pueden ayudar a proteger sus derechos legales si requieren medidas adicionales.

En caso de inquietudes urgentes de salud o seguridad, por favor, avise al personal del NJDOC inmediatamente.

Teléfono: 555-555-5555 | Horario de línea de ayuda: 8:00am – 4:00pm

INFORMACION DE LA PERSONA ENCARCELADA

NATURALEZA DE LA SOLICITUD  Fecha del incidente:  Consulta/Queja presentada ante JPay  MR - 007 enviada  Describa su inquietud de forma breve y clara. Envié solo un formulario o haga una llamada por cada asunto. Utilice papel ad es necesario:		SBI #  UNIDAD DE VIVIE		STATE #
Echa del incidente:  Consulta/Queja presentada ante JPay  Consulta/Queja presentada ante JPay  MR – 007 enviada  Describa su inquietud de forma breve y clara. Envié solo un formulario o haga una llamada por cada asunto. Utilice papel ad	ION			FECHA
Echa del incidente:  Consulta/Queja presentada ante JPay  Consulta/Queja presentada ante JPay  MR – 007 enviada  Describa su inquietud de forma breve y clara. Envié solo un formulario o haga una llamada por cada asunto. Utilice papel ad				
<ul> <li>Consulta/Queja presentada ante JPay</li> <li>MR – 007 enviada</li> <li>Describa su inquietud de forma breve y clara. Envié solo un formulario o haga una llamada por cada asunto. Utilice papel ad</li> </ul>	LEZA DE LA SOLICITUD			
Describa su inquietud de forma breve y clara. Envié solo un formulario o haga una llamada por cada asunto. Utilice papel ad	l incidente:		Lugar del incident	e:
	Consulta/Queja presentada ante JPay		o MR – 007	7 enviada
s necesario:			lario o haga una Ilar	mada por cada asunto. Utilice papel adiciona
	ario:			
Describa los intentos anteriores para resolver el problema, incluidos los números de referencia y los nombres del personal con quienes ha		, incluidos los n	números de referencia	y los nombres del personal con quienes ha discu
el problema.	ıa.			