



Comisión de Ciencia Forenses de Texas  
Justicia a través de la Ciencia

1700 North Congress Ave., Suite 445  
Austin, Texas 78701

## COMISIÓN DE CIENCIA FORENSES DE TEXAS FORMULARIO PARA QUEJAS

*Por favor complete este formulario y envíe a la siguiente dirección:*

TEXAS FORENSIC SCIENCE COMMISSION  
1700 North Congress Avenue, Suite 455  
Austin, Texas 78701  
Correo Electrónico: [info@fsc.texas.gov](mailto:info@fsc.texas.gov)  
[Teléfono] 1.888.296.4232  
[Facsímil] 1.888.305.2432

La Comisión de ciencia forenses de Texas ("FSC" por sus siglas en inglés) investiga quejas que alegan negligencia profesional o falta de ética profesional que puede afectar substancialmente la integridad de los resultados de un análisis forense por un laboratorio de criminalística acreditado. La Comisión también tiene jurisdicción para investigar disciplinas forenses no acreditadas y entidades no acreditadas bajo ciertas condiciones limitadas, como para hacer observaciones en cual es la mejor manera de trabajar o para propósitos educativos. (Para ver información sobre la jurisdicción de la Comisión, vea Código de Procedimiento Penal de Texas 38.01 según enmendado por Texas Ley del Senado 1238, 83er Legislatura, Sesión Regular (2013)).

Por favor tengan en cuenta que la FSC investiga alegaciones que involucran "análisis forenses". Este termino incluye cualquier examen o análisis medico, químico, toxicológico, balística o algún otro evaluación de un experto realizado en evidencia física que incluye evidencia de ADN para el propósito de determinar la conexión entre la evidencia y una acto criminal.

Sin embargo, el termino "análisis forenses" no incluye la parte de la autopsia realizado por un examinador medico o cualquier otro patólogo forenses quien es un medico certificado. **Por favor tengan en cuentan si someten una queja en relación a los resultados de la autopsia, es altamente probable que va ser desestimada.** (Nota: los exámenes forenses realizados en conexión con la autopsia, como la toxicología, esta incluida en la jurisdicción de la Comisión aunque la autopsia misma no esta incluida.)

La FSC va examinar todo los detalles de su queja para determinar que tipo de investigación van hacer, si alguna. Se toman en serio toda queja. Por el gran numero y la naturaleza compleja de la quejas recibido por la FSC, no podemos dar una fecha especifica en la cual la revisión va estar completado.

Si se reúne todos los criterios para una investigación, la FSC le enviara una carta al laboratorio/ instalación y/o individuo(s) nombrados en la queja para indicar que la FSC ha recibido la misma. Luego, la FSC va pedir una repuesta de parte de la entidad y/o individuo quien es el sujeto de la queja. También, puede ser que le pidamos más información a usted.

Si no se lograr alcanzar al criterio necesario para una investigación o la FSC declina investigar más, vas a recibir una carta de parte de la FSC.

La ley de la Comisión le permite retener información sometida que corresponde a una queja hasta que el reporte final de la investigación este entregado. **Sin embargo, después que se emite un**

**informe, toda información y quejas están sujetas a la divulgación pública bajo la Ley de información pública (Código de Gobierno de Texas Capítulo 552).**

**Puedes someter una queja sin divulgar su identidad. Sin embargo, la FSC no puede garantizar su anonimato.** Además, por favor toma en cuenta que someter una queja sin divulgar su identidad puede obstruir la investigación, especialmente si estamos limitado en la manera de comunicarnos con usted.

Se aprecia su cooperación, paciencia y comprensión.

COMISIÓN DE CIENCIA FORENSES DE TEXAS –FORMULARIO PARA QUEJAS

**1. PERSONA QUE LLENA ESTE FORMULARIO**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Num. de Casa: \_\_\_\_\_  
Num. de Trabajo: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico (si alguno): \_\_\_\_\_

**2. SUJETO DE LA QUEJA**

Escriba el nombre completo, la dirección del laboratorio, establecimiento o individuo que es el sujeto para la divulgación:

Individuo/Laboratorio: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Fecha de la prueba, análisis o reporte: \_\_\_\_\_  
Tipo de Análisis Forenses: \_\_\_\_\_  
Num. de Caso de Laboratorio (si lo sabe): \_\_\_\_\_

El análisis forense está relacionado con alguna investigación de orden público, persecución penal o litigación criminal?  
Si [ ] No [ ]

\* Si la contestación fue "SI" a la de pregunta de arriba, por favor provee la siguiente información (si lo sabe):

\* Nombre del Demandado: \_\_\_\_\_  
\* Numero del Caso: \_\_\_\_\_  
(si no se sabe, dejar en blanco)

\* Tipo de Caso: \_\_\_\_\_  
(Ej. escalamiento, homicidio, etc.)

\* El país donde el caso fue investigado, procesado o presentado: \_\_\_\_\_

\* La Corte: \_\_\_\_\_

\* El resultado del caso: \_\_\_\_\_

\* Nombres de los abogados de los dos lados del caso (si lo sabe): \_\_\_\_\_

Su relación con el demandado:

El/Ella Mismo [ ] Familiar [ ]  
Padre/Madre [ ] Amigo Abogado [ ]  
Ninguna [ ] Otro (por favor sea específico): \_\_\_\_\_

Si tu no eres el demandado, por favor proveer la siguiente información del demandado:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección (si se conoce): \_\_\_\_\_

Num. de casa: \_\_\_\_\_

Num. de trabajo: \_\_\_\_\_

**3. TESTIGOS**

Por favor proveer la siguiente información sobre cualquier persona que tenga conociendo de los hechos o expertos relacionados a los hechos en cuestión. Adjunte hojas adicionales, si necesario.

Primer Testigo (si alguno):

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Tel. Alternativo: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Segundo Testigo (si alguno):

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Tel. Alternativo: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tercer Testigo (si alguno):

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Tel. Alternativo: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



