



INSTRUCCIONES PARA APLICAR

Incluido en este paquete usted encontrará el Cuestionario de Evaluación de Caso y el Formulario de Autorización.

Favor de llenar lo tanto que pueda del Cuestionario. Estamos preguntando por mucha información, y entendemos que es posible que no recuerde todos los detalles. Algunas de las preguntas que hacemos son muy técnicas y científicas. Es posible que no tendrá acceso a todos los documentos con la información necesaria. No se preocupe. Si no tiene la información o no sabe la respuesta, está bien responder, “No sé.” Si no entiende una pregunta, favor de avisarnos de eso también.

Si no tiene suficiente espacio para contestar la pregunta, hay espacio en la última página que puede usar para completar su respuesta. Si necesita más espacio, puede usar otra hoja para terminar de escribir. Si usa otra hoja, favor de incluir la pregunta a la cual está respondiendo.

Usted no debe mandar otros documentos con su Cuestionario completo. Nosotros enviaremos una carta si necesitamos más información o documentos.

Asegúrese que ha firmado el Formulario de Autorización. El Formulario de Autorización debe ser firmado sólo por el condenado que está pidiendo nuestra ayuda. Este Formulario nos autoriza a contactar personas que podrían estar involucradas en su caso si necesitamos más información o otros documentos. Por ejemplo, si usted ha escrito a otras organizaciones, es posible que tendremos que ponernos en contacto con ellas para ver si esas organizaciones pueden ayudarle más pronto que nosotros. El Proyecto de Inocencia de la Universidad de Arizona no usará y no compartirá la información que nos da en su Cuestionario excepto en algunas circunstancias limitadas, incluyendo las descritas en el Formulario de Autorización.

El Cuestionario y el Formulario de Autorización no establecen una relación de abogado y cliente. Favor de entender que el Proyecto de Inocencia de la Universidad de Arizona no ha aceptado representarle en este momento. Más bien, requerimos más información para poder determinar si hay manera en que podemos ayudarle. Si tiene plazos pendientes, tendrá de perseguirlos usted sólo – no nos espere a responder. Favor de avisarnos si cambia su dirección o si contrata a otro abogado o si una corte le asigna un abogado.

El Proyecto de Inocencia de la Universidad de Arizona recibe muchas aplicaciones, así que por favor entienda que pueda pasar tiempo hasta que podemos revisar su aplicación y evaluar su caso. Gracias por su paciencia.



CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE CASO

Primer nombre:	Número de preso:
Segundo nombre:	Raza/etnicidad:
Apellido:	Fecha de nacimiento:

Si usted no es el condenado por favor pon su información de contacto y su relación con el condenado:

INFORMACIÓN DEL CASO:

Lugar de la convicción: Ciudad : _____ Condado: _____ Estado: _____

Fecha(s) del delito(s):	Fecha del juicio:
Fecha que fue reportado el delito:	Fecha de la condena:
Fecha de arresto:	Fecha de la sentencia:

¿Cómo se declaró?: _____ Inocente _____ Culpable _____ No se opone

Tipo de juicio: _____ Jurado _____ Banco (juez, sin jurado) _____ Militar

Número de juicios:

Cargos (enumere todos los cargos):

Condenas (los cargos por los que fue condenado/a):

Sentencia recibida por cada cargo (si lo sabe, favor de decirnos si la sentencia es concurrente o consecutiva):

¿Es usted inocente de todos los cargos mencionados arriba? _____ Sí _____ No

Si usted marcó "No" a la pregunta anterior, por favor díganos los cargos de los cuáles usted NO es inocente:

Otras convicciones/sentencias: ¿Está usted cumpliendo tiempo para otras convicciones? Si es así, por favor enumere la(s) convicción(es), sentencia(s), fecha(s) de condenas, y su afirmación sobre su inocencia de esos delitos.

VÍCTIMA(S)

Nombre(s) de la(s) víctima(s):

Sexo(s) de la(s) víctima(s):

Edad(es) de la(s) víctima(s):

Raza(s) de la(s) víctima(s):

Fecha en que se examinó la(s) víctima(s):

¿Conocía a la(s) víctima(s)? Si es así, ¿cómo conoció a la(s) víctima(s)? ¿Qué tan bien conoció a la(s) víctima(s)?

COACUSADO(S)

Nombre(s) de coacusado(s), si hay:

Sexo(s) de coacusado(s) :

Edad(es) de coacusado(s) en el momento del delito:

Raza(s) de coacusado(s):

¿Tuvo el juicio junto con su coacusado(s)?

Si tuvieron el juicio juntos, ¿usted conocía a su coacusado(s)? ¿Cómo conoció a su coacusado? ¿Qué tan bien conoció a su coacusado(s)?

¿Sabe si su coacusado(s) afirma(n) la inocencia? ¿Qué dice su coacusado(s) que ocurrió? Por favor, proporcione los detalles si usted los conoce.

HECHOS Todas las secciones de esta porción del cuestionario deben ser completadas.

Hechos según el Fiscal. ¿Cómo describió el fiscal los hechos del delito (es decir, qué sucedió)? ¿De qué le acusaron? Por favor explique en detalle.

Hechos según la defensa y las defensas planteadas en el juicio:

Hechos según la(s) víctima(s). ¿Qué dijo(dijeron) la(s) víctima(s) que ocurrió? ¿La(s) víctima(s) dice(n) que los delitos ocurrieron más de una vez? ¿La(s) víctima(s) dice(n) que el delito ocurrió a través de un período de tiempo? Si es así, ¿por cuánto tiempo?

¿Estaba usted con la(s) víctima(s) en el momento del delito? Por favor explique:

Hechos según usted. ¿Qué hacía y dónde estuvo cuando se cometió el delito? ¿Estuvo presente en la escena del delito antes, durante, o después del delito?

¿Cómo se convirtió en el/la sospechoso/a?

Si tuvo un juicio, ¿testificó en el juicio? Si es así, dé un breve resumen de su testimonio:

¿Cuál agencia policiaca hizo su arresto?

Según la(s) víctima(s), la policía y/o el fiscal, ¿cuántas personas cometieron el delito?

¿Cuántas personas fueron arrestadas? Si usted sabe quiénes son, por favor díganos aquí. Si usted sabe, por favor explique como cada persona fue presuntamente involucrada en el delito (¿cuál fue el papel de cada persona?):

¿Hubo testigos al delito? Si sabe, por favor enumere sus nombres y la información que proporcionaron a la policía y/o testificaron en su juicio.

¿Hubo algún contacto físico entre la(s) víctima(s) y el responsable? Por ejemplo, una batalla o pelea. Por favor, describa.

Provee el nombre y la información de contacto, si la tiene, para cada testigo de coartada que testificó en el juicio:

Provee el nombre y la información de contacto, si la tiene, para cada testigo de coartada o otro testigo con conocimiento del delito que no fue llamado a testificar:

EVIDENCIA FÍSICA (Por favor complete esta sección tan completamente como sea posible)

¿Qué evidencia física fue recolectada de la(s) víctima(s)? Por ejemplo, un kit de violación, pruebas de una autopsia, etc.

¿Qué evidencia física se recogió de la escena del delito (por ejemplo, huellas digitales, cabello, ropa, etc.)? ¿A quién pertenecían los artículos supuestamente? Por ejemplo, si un zapato fue recogido de la escena, por favor explique si se supone que es el zapato de la víctima, o del sospechoso.

¿Qué evidencia física fue recolectada de usted (por ejemplo, ropa, muestras de cabello, etc.)? Por favor, déjenos saber de dónde vino la evidencia si no fue recolectada de su persona. Por ejemplo, déjenos saber si los investigadores tomaron artículos de evidencia de su coche o casa.

¿Qué evidencia física fue recolectada de los coacusados? De nuevo, por favor, déjenos saber de dónde provino la evidencia si no fue recolectada de la persona del coacusado.

¿Hubo alguna otra evidencia física recolectada? Si es así, por favor díganos lo que fue recolectado, donde fue recolectado y la fuente alegada de la evidencia. Por ejemplo, un arma recolectado de un basurero a cuatro cuadras de la casa de la víctima, dice que pertenecía al responsable.

¿Qué evidencia física fue usado en el juicio? ¿Cómo usó el fiscal esa evidencia para relacionarlo con el delito?

PRUEBAS

Por favor, déjenos saber qué tipo de pruebas se realizaron en la evidencia antes de su fecha de condena. Para cada artículo o tipo de evidencia, por favor enumere el tipo de pruebas realizadas, el laboratorio que realizó la prueba, y los resultados, si usted los conoce.

Pruebas de los artículos recolectados de la(s) víctima(s):

Pruebas de los artículos recolectados de la escena del delito:

Pruebas de los artículos recolectados de usted (incluyendo los artículos tomados de su hogar, coche, etc.):

Pruebas de los artículos recolectados de su(s) coacusado(s):

Pruebas de los artículos recolectados de otros lugares:

¿Se realizaron pruebas de la evidencia *después de que usted fue condenado*? Si es así, por favor enumere el tipo de pruebas realizadas, el laboratorio que realizó las pruebas, y los resultados.

¿Hubo algún artículo de evidencia que usted cree que debería haber sido probado (antes, durante o después de su juicio) pero no lo fue?

**¿Qué artículos de evidencia, si son sometidos a pruebas de ADN, probarían su inocencia?
¿Cúal artículos de evidencia usted quiere probar? ¿Qué demostrarían las pruebas de ADN?**

Describa cualquier otra evidencia de inocencia disponible que no fue presentada en el juicio:

MATERIALES DEL CASO

Por favor, no envíe ningún documento en este momento a menos que los pedimos por escrito. Por favor avísanos cuáles documentos tiene usted o puede obtener. ¿Tiene acceso a:

Documentos previos al juicio (actas del gran jurado, mociones, etc.): _____ Sí _____ No

Transcripción del juicio (o audiencias de si se declaró culpable para conseguir una sentencia menor o audiencias de la sentencia de esa declaración): _____ Sí _____ No

Reportes de la policía (por favor dé una breve descripción, por ejemplo, declaración del demandado, notas de los investigadores, evidencia) o números de reporte de la policía:

Informes del laboratorio (por favor dé una breve descripción y la fecha del reporte, si es posible, por ejemplo, reporte de serología, reporte de la autopsia, etc.) o número del reporte del laboratorio:

Otros documentos que tiene usted:

Si los sabe, favor de poner cualquier cita/referencia de su caso (número de caso, etc.):

INFORMACIÓN DE CONTACTO (por favor, proporcione la mayor información de contacto posible)

Abogado litigante (el/la abogado/a que lo/la representó en el juicio o en un acuerdo de declarase culpable)

Nombre:

Designados o contratados privadamente:

Teléfono:

Dirección:

Correo electrónico:

Abogado de apelación:

Nombre:

Designados o contratados privadamente:

Teléfono:

Dirección:

Correo electrónico:

Otros abogados que usted contractó o fueron asignados a su caso:

Fiscal:

Juez:

Agencia policiaca que lo/la arrestó:

Personas, organizaciones o oficinas que tiendran sus documentos:

¿Actualmente está representado por un abogado/a? Si es así, por favor danos el nombre y la información de contacto de su abogado/a:

OTROS PROYECTOS O ORGANIZACIONES DE INOCENCIA

¿Ha contactado otros proyectos o organizaciones de inocencia para ayudarle con su caso? Si es así, por favor enumere la(s) organización(es), fecha(s) de la solicitud y si esas organizaciones todavía están trabajando en su caso:

Información adicional – si usted no tuvo suficiente espacio para responder a cualquiera de las preguntas en este cuestionario, por favor use este espacio para completar su(s) respuesta(s). Por favor, asegúrese de decirnos a cuál pregunta está respondiendo en este espacio.



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

Yo autorizo y dirijo a **cualquier persona o agencia gubernamental incluyendo, pero no limitado a, policía, fiscales, alguaciles, libertad condicional y oficiales de libertad condicional**, para liberar al Proyecto de Inocencia de la Universidad de Arizona, y cualquier abogado, miembro de personal, estudiante, o voluntario trabajando bajo su dirección, cualquier y todos los documentos y otros materiales en su posesión pertenecientes a mí o a mi caso.

Yo autorizo y dirijo a **los abogados que previamente me han representado o de los cuales he solicitado asesoría legal y a sus agentes**, para liberar al Proyecto de Inocencia de la Universidad de Arizona y cualquier abogado, miembro de personal, estudiante, o voluntario trabajando bajo su dirección, cualquier y todos los documentos y otros materiales en su posesión pertenecientes a mí o a mi caso y para liberar al Proyecto de Inocencia de la Universidad de Arizona cualquier información confidencial o comunicación privilegiada.

Yo autorizo a cualquier abogado, miembro de personal, estudiante, o voluntario trabajando bajo la dirección del Proyecto de Inocencia de la Universidad de Arizona para comunicarse, con el propósito de obtener información relevante a la evaluación de mi caso, con cualquier persona o agencia gubernamental que tenga esa información, incluyendo, pero no limitado a, abogados que previamente me han representado o de los cuales he buscado asesoría legal, así como policía, fiscales, alguaciles, correcciones, libertad condicional y oficiales y funcionarios de libertad condicional. También autorizo al Proyecto de Inocencia de la Universidad de Arizona a examinar, recibir y/o fotocopiar todos y cada uno de los documentos relevantes a mí o a mi caso que estén en la posesión de tales personas o agencias.

Yo autorizo a cualquier abogado, miembro de personal, estudiante, o voluntario trabajando bajo la dirección del Proyecto de Inocencia de la Universidad de Arizona para comunicarse con cualquier persona o organización, incluyendo, pero no limitado a, miembros de la Red de Inocencia sobre la evaluación, el progreso, y/o el estatus de mi aplicación para asistencia legal. Por lo demás, mis interacciones con el Proyecto de Inocencia de la Universidad de Arizona seguirán siendo privilegiadas y confidenciales.

Este documento sirve como autorización para los fines de evaluación de caso del Proyecto de Inocencia de la Universidad de Arizona. Yo entiendo que el Proyecto de Inocencia de la Universidad de Arizona no me representa en este momento.

Fecha: _____
(Mes/Día/año)

Firma: _____

Tu Nombre: _____
(Por favor imprima el nombre)

Dirección: _____

