

CALIFORNIA INNOCENCE PROJECT

CUESTIONARIO INICIAL DEL PROCESO DE REVISION DE SU CASO

Favor de enviar el cuestionario a: CIP, 225 Cedar Street, San Diego, CA 92101

NOMBRE DEL PRISIONERO _____

NUMERO DEL PRISIONERO ASIGNADO
POR EL DEPARTAMENTO DE
CORRECCIONES DE CALIFORNIA (CDC #) _____

Prisión: _____

Localización de la Celda: _____ P.O. Box: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Número de Seguro Social: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Raza: _____ Idioma Principal: _____

Tribunal de Primera Instancia: _____ Número del Caso: _____

Distrito del Tribunal de Apelación: _____ Número del Caso: _____
de Apelación

Condado de Condena (**circule uno**):

- Imperial ▪ Kern ▪ Los Angeles ▪ Orange ▪ Riverside ▪ San Bernardino ▪ San Diego ▪
- San Luis Obispo ▪ Santa Barbara ▪ Ventura ▪

▪ **Si usted no fue condenado en California, por favor no continúe.** Solo aceptamos casos donde la condena haya ocurrido en el Sur de California.

▪ Si usted fue condenado en un condado localizado en el Norte de California (un condado NO mencionado en la parte superior de este documento), usted puede solicitar un cuestionario por escrito a la siguiente dirección: NCIP ▪ 900 Lafayette Street, Suite 105 ▪ Santa Clara, CA 95050

INFORMACION IMPORTANTE

Abogado de Primera Instancia *(lo representó en juicio o en un convenio/acuerdo)*

Nombre: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

Abogado de Apelación

Nombre: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

Consejero del Condenado: Nombre: _____ Teléfono: _____

Favor de proveernos los datos de familiares o personas (no testigos) que tengan información actualizada o documentos legales sobre su caso:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Relación con la persona: _____ Descripción de la información:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Relación con la persona: _____ Descripción de la información:

INFORMACION DE SU CASO

(Por favor conteste a máquina o a mano con letra clara en los espacios proporcionados)

1. Haga una lista de todos los crímenes o cargos por los cuales actualmente se encuentra cumpliendo una pena de prisión, así como el lugar donde fue condenado:

★ Basándose en los hechos de su caso, ¿es usted inocente de TODOS estos cargos?

Si _____ No _____

Si la contestación fue NO, ¿de qué cargos es inocente?

2. Fecha y ciudad/estado de su arresto:

- Fecha de su condena:

3. ¿Cuánto tiempo de prisión le dieron por cada cargo?

4. ¿Cuál es el tiempo total de su sentencia?

5. ¿Ha apelado su caso al Tribunal de Apelaciones?

Fecha de presentación:

Fecha de la decisión:

Número del Caso:

6. ¿Ha apelado su caso a la Corte Suprema de California?

Fecha de presentación:

Fecha de la decisión:

Número del Caso:

7. ¿Ha apelado su caso al Tribunal Federal?

Fecha de presentación:

Fecha de la decisión:

Número del Caso:

8. Favor de proveer el nombre y dirección de cualquier abogado que lo haya representado en alguna petición estatal o federal (*por ejemplo, una Petición para Writ of Habeas Corpus*):

9. ¿Qué otras personas fueron acusadas en conexión con el crimen? Favor de proveer los nombres y el resultado de sus cargos.

10. En breves palabras, explíquenos su versión de los hechos de su caso (quién, qué, cómo, cuándo, dónde y porqué):

- ¿Estuvo presente en la escena del crimen antes, durante o después?

11. ¿Quién decidió su culpabilidad? (Circule uno)

Juicio por Jurado

Juicio sólo con el Juez

Convenio entre Usted
y el Fiscal

- Si tuvo juicios múltiples, ¿cuántos tuvo?

12. ¿Si usted tuvo un juicio por jurado, testificó en el juicio?

Si la contestación fue SI, por favor explique brevemente lo que dijo en el juicio:

13. Describa cualquier prueba física y/o biológica que haya sido presentada durante el juicio:

14. ¿Qué tipo de pruebas científicas se le administraron a la evidencia física y/o biológica?

Por ejemplo: tipo de sangre (A, B, O), comparación de fibras o cabellos, prueba de ADN (RFLP, PCR), etc.

15. Favor de proveer el nombre, dirección y número de teléfono de todos y cada uno de los TESTIGOS DE COARTADA (que comprueben que usted no pudo haber cometido el crimen) o cualquier otro testigo que haya testificado para la defensa:

16. Favor de proveer el nombre, dirección y número de teléfono de todos y cada uno de los TESTIGOS DE COARTADA (que comprueben que usted no pudo haber cometido el crimen) o cualquier otro testigo de la defensa que estaba disponible para testificar y que NO lo hizo:

17. ¿Qué evidencia nueva existe en su caso que pueda comprobar su inocencia? (Nueva evidencia no utilizada en el juicio ni en peticiones sometidas después de la condena)

18. Describa cualquier prueba física y/o biológica que estuvo disponible durante el juicio pero que NO fue presentada:

19. ¿Recibió su abogado algún aviso de destrucción de evidencia?

20. Haga una lista de TODAS sus condenas anteriores, incluyendo la fecha de la condena, sentencia recibida por cada condena, y tiempo de prisión servido:

MATERIALES DEL CASO

(Circule aquellos documentos que usted tenga disponibles para nosotros. Por favor NO envíe ningún documento al menos que nosotros específicamente se lo solicitemos.)

Transcripciones de la Audiencia Preliminar

Transcripciones del Juicio

Reportes de la Policía *(Favor de Describir)*

Reportes de Laboratorio *(Favor de Describir)*

Escritos a la Corte de Apelación:

Escrito Inicial del Apelante (Defensa) **FAVOR DE MANDAR ESTE DOCUMENTO
JUNTO CON SU CUESTIONARIO**

Demandado (Fiscal)

Opinión (Corte) **FAVOR DE MANDAR ESTE DOCUMENTO JUNTO CON
SU CUESTIONARIO**

Escritos Presentados Después de su Condena

Otros Escritos Post-Condennatorios *(Federal o del Estado; Fecha de Decisión):*

****Este documento es una copia en español para sus archivos. Favor de firmar la copia en inglés y enviarla junto con su cuestionario. Gracias****

AUTORIZACIÓN PARA REVELAR INFORMACIÓN

Este documento, o su copia, autoriza a cualquier abogado, investigador, estudiante de leyes, empleado u otra persona que trabaje con el California Innocence Project, la comunicación con mis abogados anteriores, agentes de libertad condicional, prensa, agencias de gobierno (excepto el Departamento de Correcciones y Rehabilitación de California, incluyendo la División de Libertad para Adultos [División of Adult Parole]; ver forma 833 CDCR), como también con otras personas que se consideren necesarias para la evaluación de mi caso; y el análisis y fotocopia de todas las comunicaciones, correspondencia, reportes de investigación, reportes de libertad condicional, expedientes de custodia, evaluaciones medicas, archivos laborales y otros documentos relacionados a mi persona y en posesión de dichos individuos o agencias de gobierno.

Este documento autoriza y ordena a mis abogados anteriores a entregar mis expedientes y hablar sobre mis comunicaciones confidenciales con el California Innocence Project y/o con cualquier abogado, investigador, estudiante de leyes, empleado o cualquier persona que trabaje con el California Innocence Project. Además, este documento autoriza y ordena a los agentes de libertad condicional y todas aquellas personas y agencias del gobierno (con excepción del Departamento de Correcciones y Rehabilitación de California, incluyendo la División de Libertad para Adultos) entregar al Proyecto Inocente California y/o a cualquier abogado, investigador, estudiante de leyes, empleado o cualquier persona que trabaje con el Proyecto; todo tipo de comunicaciones, correspondencia, documentos de la corte, reportes de investigación reportes de libertad condicional, expedientes de custodia, evaluaciones medicas, archivos laborales y otros documentos relacionados a mi persona y cualquier caso que me involucre y que esté en su posesión para su debido análisis y fotocopia

Fecha: _____

Firma

Nombre y apellidos