

Filed in open court: _____

Date: _____

EN EL TRIBUNAL DEL CONDADO DEL OCTAVO CIRCUITO JUDICIAL, EN Y PARA
EL CONDADO DE _____, FLORIDA

EL ESTADO DE FLORIDA

Nº DE CAUSA: _____
DIVISIÓN PENAL _____

CONTRA

Acusado(a)

SOLICITUD PARA SOMETER UNA DECLARACIÓN

Yo he comparecido ante un juez del tribunal del condado de Alachua y se me ha informado del (los) cargo(s) en mi contra. Yo sí (no) leo, escribo y (ni) hablo español.

Entiendo que tengo los siguientes derechos:

1. A que mi declaración sea tomada por un taquígrafo de oficio o que sea grabada por un dispositivo electrónico y a ofrecer una explicación de circunstancias atenuantes o mitigantes antes de que se dicte sentencia.
2. A tener un abogado que me represente y si no tengo los medios económicos para contratar un abogado, a tener un abogado de oficio.
3. A guardar silencio y no incriminarme sobre el (los) cargo(s) en mi contra. Mi silencio no puede ser tomado en cuenta por el juez ni el jurado.
4. A tener un juicio ante un juez o ante un juez y un jurado y, durante el juicio, a encarar e interrogar a los testigos en mi contra.
5. A que mi causa sea llevada a juicio dentro del plazo de 90 días, iniciando con la fecha de mi arresto, a menos que mi causa sea aplazada.
6. A que se me presuma inocente y a exigir que la fiscalía compruebe mi culpabilidad más allá de toda duda razonable.
7. A tener testigos citados judicialmente y a yo declarar a mi favor, si así lo deseo y, en el juicio, a presentar cualquier defensa que yo pudiera tener contra el (los) cargo(s).
8. A apelar el fallo y la sentencia dentro del plazo de treinta (30) días y en caso de indigencia, a tener un abogado de oficio para dicha apelación, sin costo alguno para mí.

ENTIENDO QUE RENUNCIO A LOS DERECHOS PREVIAMENTE CITADOS AL SOMETER MI DECLARACIÓN DE CULPABLE O SIN OPOSICIÓN A LOS CARGOS SALVO A MI DERECHO DE APELAR ASUNTOS COLATERALES Y AL DERECHO DE OFRECER UNA EXPLICACIÓN ANTES DE QUE SE DICTE SENTENCIA.

REPRESENTACIÓN POR ABOGADO

1. Estoy siendo representado por un abogado cuyo nombre es, _____, Le he indicado a mi abogado los hechos y circunstancias de las acusaciones en mi contra.
2. Entiendo que se me puede imponer el pago de honorarios por los servicios del abogado de oficio que se me ha nombrado.
3. He platicado con mi abogado en cuanto a si el someter una declaración me conviene o no, en cuanto al convenio declaratorio que me ha transmitido la fiscalía, en cuanto a las ventajas y desventajas de lo que pudiera decir en el juzgado. Sin embargo, luego de considerar el consejo de mi abogado, la decisión a presentar una declaración es solo mía.
4. Entiendo la índole de la(s) acusación (es) en mi contra y que la(s) acusación/es (es/ son):

Con las siguientes sanciones: _____

Por tanto, entiendo que podría ser encarcelado como resultado de la/s acusación/es que encaro hoy.

5. Entiendo que de ser condenado nuevamente al presentar esta declaración podrían imponerse sanciones mayores. Más aun, entiendo que, si estoy declarando a un delito penal de tránsito, esta declaración podría resultar en ser designado como un delincuente reincidente por el departamento de seguridad de carreteras y vehículos de motor o podría resultar en que automáticamente se imponga la suspensión o revocación de mi licencia.
6. Entiendo que pudiera ser puesto en un periodo de libertad supervisada “probation”, y/o se me exigirá pagar las costas judiciales, que rinda servicio a la comunidad, pagar una multa o pagar resarcimiento, **y que cualquier incumplimiento de estos requisitos puede resultar en que sea encarcelado(a) por la pena máxima que se pueda imponer.**
7. Entiendo que, si al presente estoy en una Libertad Supervisada “probation”, presentar esta declaración podría resultar en un incumplimiento de la misma.
8. **CONSECUENCIAS DE INMIGRACION:** Entiendo que como resultado de esta declaración de culpable o no me opongo, pudiera tener antecedentes penales permanentes, y de no ser ciudadano(a) de los Estados Unidos, pudiera ser deportado(a). Entiendo que tengo derecho a recibir asesoramiento legal específico a mi causa con relación al efecto que dicha declaración pudiera tener sobre mi estado migratorio y **entiendo a cabalidad las consecuencias de declarar ante un delito de presunta deportación obligatoria.**
9. **ADVERTENCIA DE LA LEY “JIMMY RYCE”:** Reconozco que si he sido hallado(a) culpable de un “delito de índole sexual violento” como queda definido en el Artículo 394.912(9) de las Leyes del Estado de Florida, de ser encarcelado como resultado de mi declaración en esta causa pudiera ser sujeto a el Acta de Internamiento Involuntario de la Ley Jimmy Ryce, del Artículo 394.910 de las Leyes de Florida, et seq., el cual le permite al Estado, internar a una persona en un instituto de tratamiento supervisado, por un plazo de tiempo indefinido, si tal persona ha sido hallada culpable de un delito de índole sexual, y se ha determinado que en el futuro, probablemente cometerá otro delito de índole sexual violento.
10. Tengo ____ años de edad y he cursado ____ años de educación escolar.
11. Entiendo la deferencia entre las declaraciones de culpable, no me opongo y de no culpable, como también las consecuencias resultantes de cada una.
12. Entiendo que el acuerdo con la oficina de la Fiscalía incluye lo siguiente:

<input type="checkbox"/> Fallo de culpable <input type="checkbox"/> ____ meses de libertad supervisada “probation”, (usted tendrá un agente encargado de la libertad supervisada y costas de supervisión) <input type="checkbox"/> Terminación Temprana <input type="checkbox"/> Crédito por ____ días de Encarcelamiento <input type="checkbox"/> Vehículo será Incautado por ____ día(s) <input type="checkbox"/> ____ meses de Dispositivo que previene el arranque del motor <input type="checkbox"/> \$ _____ multa <input type="checkbox"/> Otra/s	<input type="checkbox"/> \$ _____ de costas de investigación, pagables a _____. <input type="checkbox"/> \$50,00 de Costas de Procesamiento <input type="checkbox"/> ____ mes(es) de suspensión de la Licencia de Conducir <input type="checkbox"/> Curso de educación vial para los que conducen bajo los efectos, de Nivel ____ <input type="checkbox"/> Panel de Víctimas afectadas por conductores ebrios (recibirá 5 horas de crédito para el servicio comunitario) <input type="checkbox"/> 50 horas de Servicio Comunitario <input type="checkbox"/> \$ _____ de multa, más costas judiciales <input type="checkbox"/> Prohibido el uso del alcohol o drogas ilícitas, cotejos al azar <input type="checkbox"/> Evaluación por abuso de sustancias y tratamiento
--	---

Someto esta declaración después de seria consideración. No se me han hecho promesas, amenazas ni representaciones (salvo las explicaciones dadas por el juez y las antedichas). Aquí presente, no estoy bajo los efectos del alcohol, estupefacientes o medicamentos. No tengo ninguna enfermedad ni impedimento, ya sea física o mentalmente. Entiendo que si en este momento estoy bajo libertad supervisada, al someter mi declaración podría estar quebrantando los requisitos de dicha libertad supervisada, “probation”,. He escuchado y entendido las instrucciones del juez.

Por la presente, someto un pedimento ante el juez para declararme: **No Culpable** **Culpable** **No me opongo**

 Acusado(a) (Defendant)

 (Attorney (Abogado))

The above-named defendant appeared before me on _____, 20____. I find that the defendant is alert, competent, and understands all the of the above, and has knowingly and intelligently waived counsel. I also find that the facts which the State is prepared to prove are sufficient to sustain the plea.

 County Court Judge