

N EL TRIBUNAL MUNICIPAL DE FORT VALLEY, GEORGIA

PROCEDIMIENTO DE JUICIO PENAL

ACUSADO: _____ NÚMERO DE CASO: _____

EXPEDIENTE DEL DEMANDADO ANTES DE PRESENTAR LA DECLARACIÓN

La parte demandada en este caso, debidamente juramentada, declara lo siguiente:

No estoy bajo la influencia del alcohol o drogas, ni sufro de ninguna discapacidad física o mental.

Me han informado sobre la naturaleza de los cargos en mi contra, el castigo máximo establecido por la ley y mi derecho a ser representado por un abogado privado o por un defensor público si soy elegible.

Entiendo que al declararme “CULPABLE” o “NOLO CONTENDERE” renuncio a:

El derecho a un juicio por jurado;

La presunción de inocencia;

El derecho a confrontar testigos en mi contra;

El derecho a la asistencia de un abogado durante el juicio; y

El derecho a no incriminarme.

Entiendo que al declararme “NO CULPABLE” puedo elegir un juicio con jurado o sin jurado. Si decido permanecer en silencio y no presentar una declaración, se declarará “NO CULPABLE” en mi nombre y obtendré un juicio con jurado.

____ No estoy representado por un abogado. Entiendo la naturaleza de los cargos en mi contra y las consecuencias de mi declaración. Libre y voluntariamente renuncio al beneficio de un abogado y elijo representarme a mí mismo en este procedimiento de declaración de culpabilidad.

Ahora deseo presentar mi declaración de _____ a los cargos en mi contra. Es gratuito y voluntario. No me han dicho qué sentencia se impondrá. Ningún fiscal de distrito, procurador, abogado, oficial de policía me ha hecho promesas ni amenazas o ha cometido delitos de violencia doméstica. Se me prohibirá poseer un arma de fuego según la ley federal.

Si no soy ciudadano estadounidense, entiendo que una declaración puede afectar negativamente mi estatus migratorio.

Por la presente reconozco/renuncio a recibir una copia de la acusación en el caso mencionado anteriormente. Lo juro bajo pena de perjurio que estas afirmaciones son ciertas.

Acusado	Fecha	Abogado	Fecha
Nombre del demandado _____ denacimiento _____	_____	Número de Seguro Social _____	Fecha _____
Dirección _____	Ciudad _____	Estado _____	Código Postal _____
Dirección postal _____	Ciudad _____	Estado _____	Código postal _____
Teléfono celular _____	Teléfono del trabajo _____	Empleador _____	
Dirección del empleador: _____	Ciudad _____	Estado _____	Teléfono del empleador _____

ABOGADO

Me he declarado [CULPABLE] [NO CULPABLE] ante todas las cuentas enumeradas a mi(s) caso(s).

Este _____ día de _____ 20____.