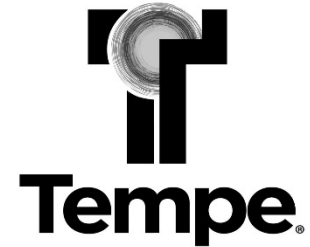


City of Tempe
Municipal Court
Criminal Division
Mail Stop 05-2
140 East 5th Street Suite 200
Tempe, AZ 85281
480-350-8270
480-350-2789-Fax
Court-criminal@tempe.gov
www.tempe.gov/court



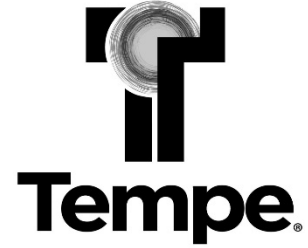
El tribunal ha recibido su correspondencia reciente. Usted indicó que sufriría adversidad si tuviera que comparecer la fecha programada de la instrucción de cargos. Adjuntamos el impreso de declaración de no culpable. Adjuntamos también la citación para la fecha de la instrucción de cargos. El tribunal debe recibir el impreso de declaración de no culpable por lo menos un día antes de la fecha programada de la instrucción de cargos. Al recibir su declaración de no culpable, se revocará la instrucción de cargos.

Después de recibir su impreso llenado, programaremos su próxima comparecencia, una conferencia previa al juicio. Usted debe comparecer la fecha de su conferencia previa al juicio. Durante la conferencia previa al juicio se encontrará con el fiscal para hablar de su caso y una posible resolución. Tiene las siguientes opciones durante la conferencia previa al juicio:

- Puede aceptar el convenio del fiscal y declararse 'culpable' o 'ni afirmo, ni niego' de los cargos
- Puede rechazar el convenio del fiscal, pero declararse culpable o 'ni afirmo, ni niego' directamente ante el juez
- Puede mantener que no es culpable y solicitar un juicio

En caso de tener preguntas, por favor comuníquese con el tribunal.

City of Tempe
Municipal Court
Criminal Division
Mail Stop 05-2
140 East 5th Street Suite 200
Tempe, AZ 85281
480-350-8270
480-350-2789-Fax
Court-criminal@tempe.gov
www.tempe.gov/court



RENUNCIA ESCRITA DE LA INSTRUCCIÓN DE CARGOS/SOLICITUD DE CONFERENCIA PREVIA AL
JUICIO

Caso número _____
Nombre _____
Dirección de correo _____

Lea y firme con sus iniciales al lado de las tres declaraciones más abajo. Si lo/a acusan de manejar bajo la influencia de bebidas alcohólicas y está solicitando un abogado de oficio, lea y firme con sus iniciales al lado de la cuarta declaración y llene la solicitud financiera incluida.

____ Por lo presente renuncio a mi derecho a la primera comparecencia/instrucción de cargos, me declaro no culpable y solicito que se programe una conferencia previa al juicio respecto a este caso

____ Sé que debo comparecer en persona a mi conferencia previa al juicio

____ Entiendo que si no comparezco en persona a mi conferencia previa al juicio esto puede resultar en que se emita una orden de arresto

____ Se me acusa de cometer el delito de manejar bajo la influencia de bebidas alcohólicas/drogas. Si se me condena de este delito, la ley requiere pena de cárcel obligatoria. Me gustaría solicitar un abogado de oficio. He llenado los documentos financieros incluidos. Entiendo que el juez analizará mi solicitud y el impreso financiero y me notificará se cumpla con los requisitos para un abogado de oficio.

Firma: _____

IMPORTANTE: Debe llenar, firmar y enviar este impreso y el Tempe Municipal Court debe recibirlo antes de la fecha programada de su primera comparecencia para evitar que se emita una orden de arresto.

**TEMPE MUNICIPAL COURT
COUNTY OF MARICOPA, STATE OF ARIZONA
TEMPE.GOV/COURT
480-350-8271**

ESTADO DE ARIZONA, La Parte Acusadora

Número de la Causa: _____

Contra

**ESTADO FINANCIERO DEL IMPUTADO Y
SOLICITUD PARA LA ASIGNACIÓN DE UN
ABOGADO DE OFICIO
(TRIBUNAL DE COMPETENCIA LIMITADA)**

Imputado/a

Al contestar a las preguntas a continuación, le afirma al tribunal que usted no cuenta con los recursos necesarios para pagar los honorarios de un abogado y que considere su estado financiero para determinar si reúne los requisitos para la asignación de un abogado a costo reducido o sin costo alguno. Responderá a las preguntas bajo pena de perjurio, y no contestar con la verdad o no notificarle al tribunal de una mejora significativa en sus finanzas al tener su caso pendiente podría incurrir en desacato.

1. ¿Cuál es su estado civil? Soltero/a Casado/a Pareja Separado/a Divorciado/a
2. ¿A cuántas más personas mantiene financieramente? ____ Incluya la edad y el parentesco y indique en las casillas las personas que viven con usted: _____

3. ¿Tiene usted empleo? Sí No. De ser así, ¿A qué se dedica y durante cuánto tiempo? De lo contrario, indique la fecha de su último empleo y a lo qué se dedicaba _____
4. ¿Aproximadamente cuánto es su sueldo en la mano? \$ _____
5. ¿Recibe beneficios de las siguientes fuentes? seguro social por discapacidad desempleo
 pensión conyugal o manutención de menores inversiones otra: _____
 - ¿Aproximadamente cuánta es la cantidad total de beneficios que usted recibe mensualmente de estas fuentes? \$ _____
 - ¿Cuánto es el total aproximado de los beneficios mensuales que su cónyuge recibe de toda fuente? \$ _____
6. ¿Tiene casa propia? Si No.
 - De ser así, ¿cuánto es el valor aproximado? \$ _____
 - ¿Cuánto debe de hipoteca? \$ _____
7. ¿Tiene una cuenta bancaria o de jubilación? Si No.
 - De ser así, ¿Aproximadamente cuánto es el saldo total de estas cuentas? \$ _____
8. ¿Tiene préstamos pendientes? Si No.
 - De ser así ¿qué tipos de préstamos?: _____
 - ¿Cuánto es el total aproximado del saldo adeudado? \$ _____
9. ¿Aproximadamente cuánto es el total de sus gastos mensuales? \$ _____
10. Indique la cantidad que pueda contribuir para los honorarios del abogado
Contribución mensual para el abogado: \$ _____
La contribución total para los honorarios del abogado: \$ _____
11. Datos adicionales que desea incluir acerca de su situación económica: _____

Declaro bajo pena de perjurio que he leído las afirmaciones anteriores y según mi leal saber y entender son verdaderas y correctas.

Fecha

Firma del imputado/la imputada

DATOS DE CLIENTE

La Ciudad de Tempe ha contratado a un abogado particular que lo/a representará es este caso. Para ayudarlo, favor de completar el siguiente impreso.

Debe completarlo y devolvérselo al funcionario antes de salir de la sala.

Favor de escribir en letra de imprenta

Nombre de cliente: _____

Dirección de correo (adónde quiere que le manden material relacionado con el caso):
_____ Apto# _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Celular: _____ Tel de casa: _____ Correo electrónico: _____

Empleador (si lo hay): _____ Escuela (si la hay): _____

Contactos (si los hay):

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Comentarios (información **no confidencial** que quiere que su abogado sepa cuando examine su caso por primera vez):

Devuélvele el impreso completado al funcionario de la sala