

APLICACION PARA ASISTENCIA LEGAL
Proyecto de Inocencia de Wisconsin del Centro Frank J. Remington
Universidad de Wisconsin, Escuela de Derecho
975 Bascom Mall
Madison, WI 53706

Marque
sólo
una de
estas
casillas.

SI, YO QUIERO ASISTENCIA LEGAL DEL PROYECTO DE INOCENCIA DE WISCONSIN.

NO, NO QUIERO ASISTENCIA LEGAL DEL PROYECTO DE INOCENCIA DE WISCONSIN

IMPORTANTE! SOLO PODEMOS AYUDARLE SI USTED NO TIENE NINGUNA RELACION CON EL CRIMEN POR EL CUAL FUE CONDENADO.

> **NO** podemos ayudarle si alguna de las siguientes afirmaciones es cierta:

- > *Usted tuvo un rol menor en el crimen.*
- > *Usted cree que debería haber sido condenado por un crimen diferente.*
- > *Usted actuó en defensa propia.*
- > *Usted alega enfermedad mental (demencia) o intoxicación en su defensa.*
- > *Usted fue condenado por un caso de abuso o agresión sexual por un encuentro sexual que usted considera que fue consensual.*

PARTE 1—INFORMACION BASICA DE SU CONDENA

Nombre _____ DOC # _____ Fecha de Nacimiento: _____

Condado en el que fue condenado _____ Número de Caso (#) _____

Fecha de la sentencia _____ Duración de la(s) sentencia(s) _____ Fecha esperada de liberación _____

1. Lista de los crímenes por los cuales fue condenado(a) _____

2. De cuáles crímenes es inocente? _____

3. Su caso fue a juicio, o usted se declaró culpable, no responsable o Alford? _____

4. Si usted se declaró culpable para reducir la acusación, cuál fue el crimen principal del que fue acusado?

5. Actualmente está litigando su caso (está apelando su condena en la corte)? _____

6. Actualmente está siendo representado por un abogado por alguna razón? ____ Si usted contestó que sí a esta pregunta, por favor explique su respuesta.

7. Tiene usted una transcripción de su juicio o de la audiencia en la que se declaró culpable? ____ Si no la tiene, quién la tiene?

8. Tiene usted reportes de la Policía? ____ Reportes de Laboratorio? ____ Expedientes de apelaciones? ____

9. Cuáles son los nombres de las presuntas víctimas? _____
10. Cuáles son las fechas en las que se alega que se cometió el crimen (aproximadamente)? _____
11. Qué departamento de policía o jefe de policía investigó estos crímenes? _____

PARTE 2—LO QUE EL FISCAL DEL DISTRITO DIJO QUE USTED HIZO

Utilice hojas adicionales si es necesario.

1. Aun cuando usted asegure que es inocente, describa exactamente lo que el Fiscal del Distrito (acusador) *dijo* que usted hizo para cometer el crimen o los crímenes.

2. Describa cualquier evidencia física, o prueba científica de la evidencia física, que el Fiscal del Distrito haya utilizado para condenarlo(a)

Ejemplos de evidencia física: huellas dactilares de las manos o de los pies, fibras, armas o elementos recogidos en la escena del crimen, sangre, semen, piel, pelo, u otros elementos del cuerpo humano, etc.

Ejemplos de pruebas científicas: Pruebas de ADN, pruebas de tipo de sangre, pruebas de balística, análisis de huellas dactilares, u otros análisis forenses.

3. Hubo otro tipo de pruebas o evidencia importante contra usted (una confesión, un testigo)? Explique por qué usted confesó, o por qué el testigo declaró en su contra.

PARTE 3—LO QUE REALMENTE PASO

Utilice hojas adicionales si es necesario. Sólo podremos ayudarlo si podemos encontrar nueva evidencia de su inocencia, que no haya sido presentada previamente ante una corte.

1. En dónde estaba usted en el momento en el que se cometió el crimen y qué estaba haciendo?

2. Su abogado presentó esta explicación en el juicio (su explicación en el #1)? Si no lo hizo, Qué dijo su abogado sobre el lugar en donde usted estaba cuando se cometió el crimen?

3. Su abogado presentó otros argumentos en su defensa?

Ejemplos: la víctima aceptó el contacto sexual, un testigo lo identificó por error, la evidencia física no lo vinculaba con el crimen, etc.

4. Qué evidencia física fue recogida en su caso? Haga una lista de la evidencia recogida, incluso si ésta no fue analizada científicamente, o no fue usada por su abogado ni por el Fiscal del Distrito.

Ejemplos de evidencia física: huellas dactilares de las manos o de los pies, fibras, armas o elementos recogidos en la escena del crimen, sangre, semen, piel, pelo, u otros elementos del cuerpo humano, etc

5. Alguna de las evidencias físicas fue analizada científicamente? Haga una lista de los resultados de los análisis incluso si estos no fueron usados por su abogado ni por el Fiscal del Distrito. Asegúrese de incluir los resultados de ADN.

Ejemplos de análisis científicos: Pruebas de ADN, pruebas de tipo de sangre, pruebas de balística, análisis de huellas dactilares, u otros análisis forenses

6. Alguna pieza de la evidencia física podría ser sometida en el futuro a un análisis de ADN para demostrar su inocencia? Explique exactamente cómo unos nuevos resultados de análisis de ADN podrían demostrar que usted no cometió el crimen.

Los análisis de AND pueden demostrar quién dejó material biológico en una área particular o en un objeto específico (usted, la víctima, el verdadero agresor, o alguien más). El material biológico incluye sangre, semen (esperma), pelo, piel, saliva, huesos, orina, heces fecales, y otros materiales del cuerpo humano. Algunas veces, una persona puede dejar material biológico tal como células de la piel en un objeto que ha tocado.

7. Hay alguna persona nueva (que no haya declarado en el juicio, o que haya declarado en contra suya en el juicio) que apoyaría en este momento su declaración de inocencia? Si la hay, explique lo que esa persona diría en este momento, y por qué no lo dijo antes. Escriba los nombres y la información de contacto de la(s) persona(s).

8. Por favor describa cualquier otra evidencia nueva, o documento que pueda probar su inocencia y explique por qué esta evidencia no fue presentada antes.

9. Por favor, agregue cualquier otra explicación que considere útil e importante.

Ejemplos: Lo que cierto testigo dijo, quién cree usted que realmente cometió el crimen, etc.

YO ENTIENDO QUE NO SE HA CREADO UNA RELACION ABOGADO-CLIENTE

Entiendo que por adelantar la investigación inicial, el Proyecto de Inocencia de Wisconsin no me representa y no está comprometiéndose a representarme. Entiendo además que en cualquier momento y a su discreción, el Proyecto de Inocencia de Wisconsin, puede determinar que, en adelante la investigación no está justificada y, que no está en la obligación de representarme.

⇒ **Firma** _____ **Fecha** _____

AUTORIZACION PARA EL USO DE LA INFORMACION CONFIDENCIAL

Por medio de mi firma en este documento, autorizo al Proyecto de Inocencia de Wisconsin a asignar uno o más estudiantes de derecho bajo la supervisión inmediata y directa de un abogado, para investigar mi caso. Esta autorización incluye -pero no se limita a- la autorización para enviar correspondencia y realizar llamadas telefónicas a mi anterior abogado, acusadores, o testigos. Autorizo a todas y cada una de las entidades y personas, incluyendo a mi anterior abogado(s), y a los programas de apelación que trabajaron en mi caso, a proveer la información al Proyecto de Inocencia de Wisconsin o a los empleados y estudiantes que lo representen, todos y cada uno de los registros, archivos, reportes, e información de cualquier tipo que esté relacionada conmigo o con cualquier caso judicial en el que me encuentre involucrado, incluyendo reportes policiales, declaraciones de testigos, alegaciones hechas después de la condena, y registros del departamento correccional, reportes previos a la sentencia y otros documentos del servicio social de prisiones y archivos legales, documentos jurídicos, documentos de la corte, registros médicos, análisis de laboratorio, reportes probatorios, archivos y registros de acusación, y cualquier otra información necesaria para el trabajo del Proyecto en mi nombre.

Entiendo que puede haber códigos, leyes, reglamentos, y formatos específicos para autorizar el uso de la información, en instituciones específicas y que estas reglas protegen la confidencialidad de los registros sanitarios y no sanitarios, archivos, reportes e información protegida. Es mi voluntad explícita, autorizar el levantamiento de esta protección brindada por todos los códigos, leyes, reglamentos y formatos específicos de instituciones, incluyendo los formatos del Departamento Correccional de Wisconsin DOC-1163 y DOC-1163A, de manera que mi información pueda ser compartida con el Proyecto de Inocencia de Wisconsin. Por medio de mi firma al final de este documento, declaro que la autorización para levantar esta protección es voluntaria y no tiene ninguna reserva.

Esta autorización es válida hasta que sea revocada por el abajo firmante.

⇒ **Firma** _____ **Fecha** _____

NOTE: Si este formato fue enviado a usted por el Proyecto de Inocencia de Wisconsin, por favor devuélvalo antes de la fecha establecida en la carta de presentación adjunta. POR FAVOR NO ENVIE TRANSCRIPCIONES O DOCUMENTOS ADICIONALES HASTA QUE SE LE SOLICITEN.