

**PROGRAMA ALTERNATIVO DE EDUCAÇÃO
CONTRA O ÁLCOOL PEDIDO DE READMISSÃO**

JD-CR-44RPT Rev. 10-16
C.G.S. Art. 54-56g

ESTADO DE CONNECTICUT
JUÍZO DE PRIMEIRA INSTÂNCIA
PODER JUDICIÁRIO
www.jud.ct.gov



Instruções à Pessoa Preenchendo este Requerimento

1. Protocolar o original deste requerimento junto ao escrivão.
2. Enviar uma via ao promotor de justiça da causa.

COMUNICADO SOBRE A ADA

O Poder Judiciário do Estado de Connecticut cumpre com a Lei para Americanos com Deficiências (ADA - sigla em inglês). Se necessitar de adaptações razoáveis em cumprimento com a ADA, entre em contato com um funcionário da secretaria do fórum ou uma pessoa de contato relacionada na página da web www.jud.ct.gov/ADA.

AO: Juízo de Primeira Instância do Estado de Connecticut

Número da Área Geográfica/Comarca	Endereço do fórum	Número do processo	
Nome do réu	Endereço (Número, rua, complemento, município e código postal)		
Pseudônimo/Sobrenome de solteiro	Telefone	Número da carteira de habilitação	Estado emissor
Crime(s) imputado(s)	Número do caso no CMIS		

Solicitei anteriormente o Programa Alternativo de Educação e o requerimento foi deferido. Fui admitido ao programa, porém, não o concluí ou houve determinação de que eu não estava mais receptivo ao tratamento.

Agora solicito a readmissão ao Programa Alternativo de Educação Contra o Alcool. Se o pedido for deferido, entendo que pagarei uma taxa do programa não reembolsável de US\$ 175,00 se o juiz ordenar a minha participação no programa de intervenção de 10 sessões ou US\$ 250,00 para o programa de intervenção de 15 sessões. A taxa não será dispensada a não ser que o juiz determine justa causa (um motivo pelo qual eu não deveria pagar). Entendo que se o juiz ordenar a minha participação em um programa contra abuso de substâncias, serei responsável pelo pagamento de quaisquer possíveis despesas de readmissão ao programa.

Assinatura (Réu)	Nome em letra de forma	Data
------------------	------------------------	------

Divisão de Apoio e Serviços Forenses Verificação de Elegibilidade

- Elegível à readmissão Inelegível à readmissão
- Em caso de deferimento, esta é a primeira readmissão do réu neste programa.
- Em caso de deferimento, esta é a segunda readmissão do réu neste programa.
- Recomendação de 10 sessões
- Recomendação de 15 sessões
- Recomendação ao programa de tratamento contra abuso de substâncias

Próxima data de audiência

Assinatura (Funcionário dos Serviços de Fianças)	Nome em letra de forma	Data
--	------------------------	------

Ordem Judicial (Assinalar com "X" às opções apropriadas)

(Se o requerimento for indeferido e não houver segredo de justiça, considere omitir o número de telefone do réu.)

- O pedido de readmissão é **indeferido**. Levanta-se o segredo de justiça, registra-se declaração de não culpado, e a causa passa a constar imediatamente da pauta de julgamentos.
- O pedido de readmissão é **deferido**. O juiz decreta segredo de justiça, encaminha o réu à Divisão de Apoio e Serviços Forenses para encaminhamento ao Departamento de Saúde Mental e Vícios para admissão ao programa de intervenção contra álcool adequado por um ano ou para admissão a um programa de tratamento de abuso de substâncias credenciado pelo estado. Ordena-se a admissão imediata do réu no programa.
- O réu deverá participar de um painel de impacto à vítima.
- A taxa do programa é de: US\$ 175,00 (10 sessões) US\$ 250,00 (15 sessões)
- Ordena-se que o réu pague ao escrivão, de imediato, a taxa não reembolsável do programa.
- Dispensa-se o pagamento da taxa por determinação judicial com justa causa.
- As despesas de participação no programa contra abuso de substâncias:
- Serão pagas pelo réu.
- São dispensadas por determinação judicial com justa causa.

Causa adiada até (Data e horário)	Assinatura (Juiz, Escrevente)	Data da assinatura
-----------------------------------	-------------------------------	--------------------

PEDIMENTO DE READMISIÓN EN EL PROGRAMA EDUCATIVO CONTRA EL ALCOHOLISMO

JD-CR-44RS Rev. 10-16
C.G.S. § 54-56g

ESTADO DE CONNECTICUT
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA
RAMA JUDICIAL
www.jud.ct.gov



Aviso de ADA

La Rama Judicial del Estado de Connecticut cumple con los requisitos de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés). Si necesita un ajuste razonable acorde con la ley ADA, comuníquese con un empleado de la Secretaría o con uno de los delegados de la ADA cuyos nombres aparecen en la página Web: www.jud.ct.gov/ADA.

Instrucciones para presentar la solicitud

- 1. Presentar la solicitud original en la Secretaría.
- 2. Enviar copia al fiscal que procesa la causa.

A: Tribunal de Primera Instancia del Estado de Connecticut

Número de GA/JD	Dirección del tribunal	Número de expediente [Docket number]		
Nombre del acusado		Dirección del acusado (Número, calle, número de apartamento, ciudad y código postal)		
Apodos/Apellido de soltera de la persona acusada		Número de teléfono de la persona acusada	Número de licencia de conducir	Estado (que emite la licencia)
Delitos que se le imputan		Número de CMIS		

Ya había solicitado el Programa Educativo Contra el Alcoholismo; solicitud que había sido concedida. Me asignaron a participar en este programa, pero no lo cumplí de manera satisfactoria o se determinó que ya no estaba dispuesto a recibir el tratamiento en cuestión. Solicito por el presente que se me permita participar nuevamente en el Programa Educativo Contra el Alcoholismo. De concederse mi solicitud, entiendo que tendré que pagar una tarifa no reembolsable de \$175 si se me ordena tomar 10 sesiones del programa de educación, o de \$250 si se me ordena tomar 15 sesiones, tarifa de la cual no podré ser exonerado, a no ser que el juez determine que existe motivo justificado para ello (un motivo por el cual no tendría que pagar dicha tarifa). Entiendo que si el juez ordena que tengo que participar en un programa de educación contra las drogas, tendré que pagar también la cuota de readmisión en el programa, de haber alguna.

Firma (Acusado)	Nombre en letra de molde	Fecha
-----------------	--------------------------	-------

Verificación de la División de Servicios de Apoyo del Tribunal relativa a la idoneidad del interesado para participar en el programa

- Reúne los requisitos de readmisión en el programa No reúne los requisitos de readmisión en el programa
 - De concederse, esta es la primera vez que se le readmite en el programa.
 - De concederse, esta es la segunda vez que se le readmite en el programa.
 - Se le recomiendan 10 sesiones
 - Se le recomiendan 15 sesiones
 - Se le recomienda participación en el programa de tratamiento contra el abuso de sustancias

Fecha de comparecencia

Firma (Personal de la Oficina del Comisionado de Fianzas)	Nombre en letra de molde	Fecha
---	--------------------------	-------

Orden Judicial (marcar con "X" todo lo que corresponda)

(Si la solicitud es denegada y se ordena que el expediente se haga público, considere ordenar que se oculte el número de teléfono del solicitante)

- Queda **denegada** la solicitud de readmisión en el programa. Se dispone que el expediente se haga público y se registre en el acta una declaración oficial de no culpabilidad ante los cargos, en caso de no haberse registrado ésta anteriormente. Se dispone además que el presente caso se incluya de inmediato en la lista de causas que hayan de elevarse a juicio.
- Queda **aprobada** la solicitud de readmisión. Se decreta la reserva del expediente y se envía al acusado a la División de Servicios de Apoyo del Tribunal (Court Support Services Division) para que dicha agencia, a su vez, lo derive al Departamento de Salud Mental y Servicios contra la Adicción (Department of Mental Health and Addiction Services) para ser admitido en el programa de tratamiento pertinente contra el alcoholismo por el término de un año o que se le asigne a un programa de tratamiento contra el abuso de sustancias acreditado por el estado. Se ordena al demandado ingresar sin demora en el programa.
- El acusado deberá participar en un panel del impacto sobre las víctimas.
- La cuota del programa es de: \$175 (10 sesiones) \$250 (15 sesiones)
 - Al acusado se le ordena pagar de inmediato en la Secretaría la cuota no reembolsable.
 - Se le exime al acusado de la tarifa del programa por motivo justificado.
- El costo del programa de educación contra el abuso de sustancias:
 - El acusado se hará responsable del pago.
 - Se le exime al acusado de la tarifa del programa por motivo justificado.

La causa queda aplazada hasta el (día y hora)	Firma (Juez/Secretario auxiliar)	Fecha
---	----------------------------------	-------