

NOTIFICACIÓN DE SOLICITUD DE PUESTA EN LIBERTAD U OTRO AMPARO

JD-VS-3S Rev. 9-22
C.G.S. § 54-227

**ESTADO DE CONNECTICUT
OFICINA DE SERVICIOS A LAS VÍCTIMAS
RAMA JUDICIAL**

www.jud.ct.gov



Instrucciones

1. Debe llenar el formulario y solicitar que un Comisionado del Tribunal de Primera Instancia o un funcionario de la Dirección Penitenciaria (DOC, por sus siglas en inglés) complete la sección del testigo.
2. Si un abogado está completando esta notificación para un recluso(a)/acusado(a), marque la casilla que lo indica. Un abogado no puede completar la sección del testigo. El número de colegiado del abogado debe inscribirse en la casilla designada.
3. Haga una copia de esta notificación. Adjunte la notificación original a la solicitud que presente ante el Tribunal de Primera Instancia, la Junta de Indultos y Libertad Condicional o el DOC, y envíe la copia de dicha notificación a la Oficina de Servicios a las Víctimas (OVS, por sus siglas en inglés y a la División de Atención a las Víctimas del DOC.
4. Conserve una copia para su constancia.

Para información sobre ajustes acorde con la ley ADA, comuníquese con la Secretaría o visite: www.jud.ct.gov/ADA.

Para: Office of Victim Services, 225 Spring Street, 4th Floor, Wethersfield, CT 06109 o correo electrónico: OVS@jud.ct.gov

Para: Department of Correction - Victim Services Unit, 24 Wolcott Hill Road, Wethersfield, CT 06109 o correo electrónico: VictimServices@ct.gov

Nombre de la persona que llena el formulario	<input type="checkbox"/> Abogado del recluso/acusado	Ubicación del tribunal donde se presenta la solicitud	Número de expediente
Nombre del recluso/acusado	Número de recluso de la Dirección Penitenciaria (si se sabe)	Fecha de nacimiento del recluso/acusado (si se sabe)	

Favor de marcar la casilla que describe el formulario a presentar. Si marca más de una casilla, se le devolverá el formulario. DEBERÁ llenar un formulario de Notificación de Solicitud de Puesta en Libertad u Otro Amparo por cada una de las solicitudes que presente.

Junta de Indultos y Libertad Condicional:

- de libertad condicional - Sección de Libertad Condicional
- de indulto - Sección de Libertad Condicional
- de conmutación - Sección de Libertad Condicional

Dirección Penitenciaria

- de puesta en libertad y no se trata del permiso de salida provisional

Tribunal de Primera Instancia

- de modificación de la condena, pedimento y orden
- de revisión de la condena
- para limitar o cesar las restricciones relativas a la divulgación de información del registro de agresores sexuales
- para la exención de la obligación de cumplir con los requisitos del registro de agresores sexuales

Al firmar esta solicitud, doy fe que soy la misma persona que llenó este formulario y que la información contenida en la presente *Notificación de Solicitud de Puesta en Libertad u Otro Amparo* es verdadera y precisa.

Entiendo que la solicitud no será aceptada por el Tribunal de Primera Instancia, la Junta de Indultos y Libertad Condicional o la Dirección Penitenciaria (DOC, por sus siglas en inglés) a menos que la Oficina de Servicios a las Víctimas y la División de Atención a las Víctimas de la Dirección Penitenciaria confirmen que recibieron copia de la notificación. Entregaré copia de esta notificación de la manera que se indica abajo:

Fecha en la que se le proporcionó a la Oficina de Servicios a las Víctimas	Favor de marcar una casilla: <input type="checkbox"/> por correo de primera clase, con franqueo prepagado	<input type="checkbox"/> Entregada en mano	<input type="checkbox"/> Por correo electrónico	<input type="checkbox"/> Otra (especificar)
Fecha en la que se le proporcionó a la Dirección Penitenciaria	Favor de marcar una casilla: <input type="checkbox"/> por correo de primera clase, con franqueo prepagado	<input type="checkbox"/> Entregada en mano	<input type="checkbox"/> Por correo electrónico	<input type="checkbox"/> Otra (especificar)

Firma (solicitante) <input type="checkbox"/> Abogado del recluso/acusado	Número de colegiado del abogado	El día (fecha)
--	---------------------------------	----------------

Declaración de testigos (no se exige si el abogado del recluso/acusado completa esta notificación)

Por la presente declaro que el solicitante mencionado arriba entregó una copia de la presente Notificación de Solicitud tanto a la Oficina de Servicios a las Víctimas como a la División de Atención a las Víctimas de la Dirección Penitenciaria, de la manera que se indica arriba.

Firma (Comisionado del Tribunal de Primera Instancia/Funcionario de la Dirección Penitenciaria)	El día (fecha)	Cargo
---	----------------	-------

**NOTIFICACIÓN DE SOLICITUD DE
PUESTA EN LIBERTAD U OTRO AMPARO**

JD-VS-3S Rev. 9-22
C.G.S. § 54-227

**ESTADO DE CONNECTICUT
OFICINA DE SERVICIOS A LAS VÍCTIMAS
RAMA JUDICIAL**

www.jud.ct.gov



A llenar por el solicitante

Nombre de la persona que llena el formulario <input type="checkbox"/> Abogado del recluso/acusado	Ubicación del tribunal donde se presenta la solicitud	Número de expediente
Nombre del recluso/acusado	Número de recluso de la Dirección Penitenciaria (si se sabe)	Fecha de nacimiento del recluso/acusado (si se sabe)

Para uso exclusivo de OVS

Requisitos de cumplimiento de OVS

Recibida y tramitada por la Oficina de Servicios a las Víctimas.

Firma (personal de OVS)

Fecha

Para uso exclusivo de DOC

Requisitos de cumplimiento de DOC

Recibida y tramitada por la División de Atención a las Víctimas de la Dirección Penitenciaria.

Firma (personal de DOC)

Fecha

No complete este formulario. Utilice este formulario como guía para llenar el formulario oficial que está escrito en inglés.