



[Logo: OIP]

SOLICITUD DEL OHIO INNOCENCE PROJECT (OIP)

Este es el cuestionario de evaluación del Ohio Innocence Project (OIP). El Ohio Innocence Project es una organización legal sin fines de lucro que ayuda a personas inocentes que están en prisión. Le enviamos este formulario porque usted nos escribió o porque alguien fuera de prisión nos pidió que le escribiéramos.

SECCIÓN 1: Preguntas acerca de cómo se comunica

Seleccione “sí” o “no” para cada pregunta:

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Sabe leer en inglés? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Sabe escribir en inglés? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Alguien le está leyendo este formulario? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Alguien está escribiendo en este formulario por usted? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Tiene problemas de la vista o es ciego? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Tiene problemas de audición o es sordo? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Utiliza el lenguaje de señas para comunicarse? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

Si quiere esta solicitud en español, marque la casilla a la derecha y devuelva esta página al Ohio Innocence Project. Sí

¿Tiene alguna discapacidad que quiera informar a OIP? Escriba su respuesta en el recuadro a continuación.

SECCIÓN 2: Preguntas sobre usted y su caso

Escriba sus respuestas en los recuadros.

Su nombre:	Su número de recluso:
Su número de caso: <input type="checkbox"/> Seleccione esta casilla si necesita ayuda con más de un caso.	¿Se encuentra en prisión actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, nombre de la prisión en la que se encuentra:
Condado en el que sucedió el caso:	Nombre del juez que lo sentenció:
Nombre del fiscal en su caso:	Nombre de su abogado de defensor: <input type="checkbox"/> Seleccione esta casilla si esta persona fue un defensor público

SECCIÓN 3: Formulario de consentimiento

Es importante que el Ohio Innocence Project hable con las personas que estuvieron involucradas en su caso y obtenga los registros de su caso. Algunos de estos registros son privados y algunas de las personas que trabajaron en su caso solo pueden hablar con OIP si usted les da permiso. El formulario a continuación otorga a las personas que trabajaron en su caso permiso para hablar con los abogados y el personal de OIP. El formulario también les da permiso a las personas que trabajaron en su caso para compartir sus archivos de caso con OIP.

Lea la página siguiente y luego escriba su nombre en el formulario, fírmelo y escriba la fecha si está de acuerdo con que las personas que trabajaron en su caso hablen con OIP y compartan sus registros.

CONSENTIMIENTO PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Yo, (escriba su nombre) _____, doy mi consentimiento para que cualquier abogado, estudiante de derecho, miembro del personal, investigador o voluntario que trabaje con el Ohio Innocence Project (OIP) hable con y escriba a mis ex abogados, el Departamento Correccional, los funcionarios de libertad condicional, y cualquier otra persona con información que ellos crean que les ayudará a entender mi caso. El OIP también puede ver y hacer copias de todos los documentos sobre mí que tengan esas personas u oficinas.

También les pido a mis ex abogados, al Departamento Correccional, a los funcionarios de libertad condicional y a las escuelas, los médicos, los hospitales, los profesionales de la salud mental y a cualquier otra persona con información que hablen sobre mis comunicaciones privilegiadas (habladas y escritas) si se les solicita. También deben divulgar al Ohio Innocence Project todos los registros, archivos, informes, resultados de pruebas, resúmenes de entrevistas, informes de investigación y otra información de cualquier tipo relacionada conmigo o cualquier caso que me involucre.

Entiendo completamente que puede haber estatutos, reglas y regulaciones que protegen la confidencialidad de la información cubierta por este comunicado. Es mi intención renunciar a la protección de todos esos estatutos, reglas y regulaciones. Al firmar a continuación, declaro que renuncio a esta protección por mi propia voluntad.

Este formulario permite que Ohio Innocence Project se comunique con cualquier persona u organización, incluidos de forma enunciativa y no limitativa los miembros de la Ohio Public Defender Wrongful Conviction Unit (Oficina de Condena Injusta del Defensor Público de Ohio) para discutir la evaluación, el progreso y/o el estado de mi solicitud de ayuda legal. **AVISO:** El Ohio Innocence Project y la Ohio Public Defender (OPD) Wrongful Conviction Unit han firmado un acuerdo de confidencialidad, interés común y litigio conjunto. Esto significa que, en ocasiones, nuestra oficina y la Oficina de Condena Injusta de la OPD pueden tener información sobre los casos para evitar la duplicación de esfuerzos.

Los abogados, estudiantes de derecho, miembros del personal, investigadores y voluntarios del Ohio Innocence Project mantendrán la confidencialidad de todos los archivos y comunicaciones privilegiados.

Entiendo que el Ohio Innocence Project no me representa. Si el Ohio Innocence Project decide aceptar mi caso y representarme, recibiré un acuerdo escrito en ese momento.

Al firmar a continuación, entiendo que si se encuentran pruebas que demuestren que soy culpable, el Ohio Innocence Project dejará de trabajar con mi caso. Afirmo que estoy diciendo la verdad en esta solicitud.

Firmado el día _____ del mes _____ 20_____
(día) (mes) (año)

(Firme su nombre)

SECCIÓN 4: Preguntas relacionadas con las fechas

Escriba sus respuestas en las líneas.

¿En qué fecha ocurrió el presunto delito? _____

¿En qué fecha fue arrestado? _____

¿En qué fecha fue sentenciado? _____

SECCIÓN 5: Pregunta sobre su juicio

Marque una de las casillas siguientes.

Marque esta casilla si fue a juicio

Marque esta casilla si se declaró culpable

Marque esta casilla si utilizó la declaración de Alford

SECCIÓN 6: Preguntas sobre sus cargos y su sentencia

Por favor, escriba cada delito del que fue acusado y del cual se considera inocente.

Si tiene más de 10 cargos, puede utilizar una hoja de papel separada.

Cargo 1: _____

Cargo 2: _____

Cargo 3: _____

Cargo 4: _____

Cargo 5: _____

Cargo 6: _____

Cargo 7: _____

Cargo 8: _____

Cargo 9: _____

Cargo 10: _____

Por favor escriba el número total de años que recibió por su sentencia: _____

SECCIÓN 7: Preguntas sobre el crimen

Escriba sus respuestas en los recuadros. Anote toda la información que sepa. Si se queda sin espacio, puede utilizar una hoja de papel separada.

¿Dónde ocurrió el crimen?

(Algunos ejemplos de lugares pueden ser "en mi casa" o "en una gasolinera". Escriba toda la información que sepa. Escriba la dirección si la conoce).

Marque esta casilla si usted estaba allí cuando ocurrió el crimen.

¿Quién fue la presunta víctima?

(Algunos ejemplos de cosas que puede escribir son "mi hijo" o "Jane Doe Simpson". Escriba toda la información que sepa. Escriba el nombre completo de la persona si lo sabe).

Marque esta casilla si no sabe quién fue la víctima.

¿Cómo conoce a la presunta víctima?

(Algunos ejemplos de cosas que puede escribir son "Ella era mi esposa" o "La conocí en una fiesta")

Marque esta casilla si la víctima fue una persona que usted no conocía.

¿Cometió usted alguna parte del crimen? Por favor descríballo en el recuadro siguiente.

Marque esta casilla si usted no cometió ninguna parte del crimen.

SECCIÓN 8: Preguntas sobre el caso en su contra

Escriba sus respuestas en los recuadros. Anote toda la información que sepa.

Si se queda sin espacio, puede utilizar una hoja de papel separada.

¿Qué dijo el Estado o la policía que usted hizo para cometer el crimen?

(Algunos ejemplos son "Dijeron que le disparé a John Doe" o "Mi bebé se cayó y dijeron que yo lo sacudí")

¿Cómo lo relacionó la policía con el crimen?

(Algunos ejemplos son "Joe Smith dijo que me vio hacerlo" o "Mi huella digital estaba en la manija de la puerta" o "Un testigo eligió mi foto de una rueda de identificación")

SECCIÓN 9: Preguntas sobre tipos de pruebas

Marque la casilla junto a todos los tipos de pruebas que se utilizaron en su caso.

Puede marcar tantas casillas como necesite.

- Un testigo me eligió de una rueda de identificación
- Un coacusado le dijo a alguien que yo cometí el crimen
- La policía dijo que confesé
- Alguien con quien estaba en la cárcel dijo que confesé
- Alguien que conozco del exterior dijo que yo cometí el crimen
- La policía dijo que encontraron mis huellas digitales en la escena del crimen.
- La policía dijo que encontraron la huella de mi zapato en la escena del crimen
- La policía dijo que encontraron mi cabello en la escena del crimen.
- La policía dijo que encontraron mi semen (esperma) en la escena del crimen
- La policía dijo que encontraron mi semen (esperma) en la víctima
- La policía dijo que encontraron mi saliva (escupida) en la escena del crimen
- La policía dijo que encontraron mi saliva (escupida) en la víctima.
- La policía dijo que encontraron mi sangre en la escena del crimen.
- La policía dijo que encontraron el ADN de la víctima sobre mi persona.
- La policía dijo que encontraron las marcas de mis dientes en la víctima.
- La policía dijo que encontraron marcas de dientes de la víctima sobre mi persona
- La policía dijo que yo tenía bienes o pertenencias de la víctima
- Alguien que dijo que ser un "perito" testificó en mi juicio.
- Otro _____

SECCIÓN 10: Preguntas sobre su defensa

Escriba sus respuestas en los recuadros. Anote toda la información que sepa. Si se queda sin espacio, puede utilizar una hoja de papel separada.

Díganos por qué es inocente de este crimen.

(Por ejemplo, si estaba en otro lugar cuando ocurrió el crimen, díganos dónde estaba y qué estaba haciendo. Si no cree que realmente sucedió un crimen, díganos por qué cree eso).

¿Sabe algo nuevo sobre su caso que no sabía en el momento de su juicio o de su declaración de culpabilidad o inocencia? *(Por ejemplo, ¿Sabe que un testigo cambió una historia? ¿Sabe quién cometió realmente el crimen? ¿Conoce evidencia nueva o diferente?) Por favor, escriba todos los detalles que sepa.*

SECCIÓN 11: Preguntas sobre después de la condena

Marque la casilla junto a la afirmación que sea verdadera

- Marque esta casilla si usted o su abogado alguna vez presentaron una apelación ante el Tribunal Supremo de Ohio.

Escriba el año en el que se presentó en esta línea _____

- Marque esta casilla si usted o su abogado alguna vez presentaron un auto de habeas corpus ante un tribunal de distrito federal.

Escriba el año en el que se presentó en esta línea _____

- Marque esta casilla si usted o su abogado alguna vez presentaron otras mociones posteriores a la condena.
(Algunos ejemplos son una solicitud de prueba de ADN posterior a la condena, una solicitud de reparación posterior a la condena, una moción de nuevo juicio o una moción bajo la regla 60(B) para la exención de una sentencia)

Escriba el año en el que se presentó en esta línea _____

- Marque esta casilla si tiene alguna moción pendiente en la corte.

Escriba el nombre de las mociones pendientes en esta línea _____

SECCIÓN 12: ¿Algo más?

Si hay algo más que desee que la OIP sepa sobre usted o su caso, escríbalo aquí.

Si hay un miembro de la familia o un amigo con el que desea que hablemos de todos y cada uno de los detalles de su caso, incluyendo lo que podamos estar haciendo en su nombre, escriba su nombre, la relación con usted y su número de teléfono en el recuadro. La OIP no hablará con nadie sobre su trabajo en su caso a menos que escriba sus nombres en este papel.

Ha terminado el cuestionario de evaluación del Ohio Innocence Project. Una vez que lo recibamos por correo, será colocado en la lista de espera para ser revisado. Revisamos los documentos en el orden en el que los recibimos. Es posible que nos lleve hasta un año revisar sus documentos porque muchas personas piden nuestra ayuda. Gracias por ser paciente. Si tiene alguna pregunta, puede escribirnos.

Puede separar esta página del paquete y conservarla para sus registros.

Envíe estos documentos por correo a:

The Ohio Innocence Project
University of Cincinnati College of Law
PO Box 210040
Cincinnati, OH 45221

FECHA DE ENVÍO POR CORREO A OIP: _____

NOTA DE ACLARACIÓN: Aún se aceptan las versiones anteriores de la solicitud del Ohio Innocence Project. Las solicitudes se revisarán en el orden en el que se reciban.