

## CUESTIONARIO DE PRESELECCIÓN

### Northern California Innocence Project Cuestionario de Preselección

Por favor, remite a: NCIP, 500 El Camino Real, Santa Clara, CA 95053

Nombre: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Número de Reo  
(CDCR#): \_\_\_\_\_  
Su Raza: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Fecha en que se completó  
este cuestionario: \_\_\_\_\_

#### I. Información sobre su caso:

A. ¿De qué le condenaron a Ud.? Cargo(s):	
Código(s) penal(es):	
B. ¿En cuál condado le condenaron?:	
C. Fecha de la condena:	
D. ¿Que pena le dieron?:	
E. Fecha de presunta libertad condicional?:	
F. Nombre del co-demandado (si es aplicable):	
G. Raza(s) de la víctima(s):	
H. Nombre de su abogado litigante:	
I. Nombre de su abogado de apelación:	
J. Nombre(s) de su(s) Abogado(s) del Estado/ Federal de Hábeas:	
K. Nombre(s) del abogado de la cárcel:	

#### II. Declaración de Inocencia:

A. ¿Es usted inocente del delito por el que fue condenado? Explique: (Utilice papel adicional si es necesario).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

B. ¿Estaba usted allí cuando se cometió el crimen? En caso afirmativo explicar.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

C. ¿Cómo y por qué fue identificado como autor de este crimen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

D. ¿Confesaste este crimen? Si es así, cuándo y por qué?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E. ¿Se declaró culpable de este delito? Si es así, ¿por qué?

---

F. Si fue a juicio, ¿qué pruebas presentó la fiscalía?

---

G. ¿Se basó la fiscalía en alguna evidencia forense (por ejemplo, incendio provocado, marcas de mordeduras, ADN, síndrome del bebé sacudido/testimonio de traumatismo craneoencefálico abusivo)? Si es así, ¿qué pruebas forenses presentaron?

---

H. ¿Qué defensa presentó su abogado? ¿Llamaron a algún testigo?

---

I. ¿Declaraste en tu juicio?

---

J. ¿Por qué crees que fuiste injustamente condenada?

---

K. ¿Cree que hay una manera de demostrar que fue condenado injustamente? Explique: (Utilice papel adicional si es necesario).

---

L. ¿Existe alguna prueba de su inocencia que no se haya presentado en el juicio?

---

M. ¿Estaban estas pruebas disponibles en el momento del juicio? Si es así, ¿por qué no se utilizó en el juicio?

---

N. ¿Se presentó esta prueba en apelación o en una petición de hábeas?

---

O. ¿Puede el testimonio de alguien probar su inocencia? ¿OMS? ¿Testificaron en el juicio original? ¿Qué dirían ahora?

---

P. Enumere cualquier evidencia biológica en su caso (por ejemplo, semen/esperma del kit de violación, sangre identificada como sangre del perpetrador, etc.) y explique si esta evidencia se presentó como si viniera de la víctima o del perpetrador:

---

---

Q. ¿Se ha probado alguna parte de esta evidencia biológica? En caso afirmativo, especifique qué pruebas se probaron. ¿Cuáles fueron los resultados de las pruebas? ¿Se presentaron estas pruebas en el juicio?

---

---

R. ¿Estaría dispuesto a someterse a una prueba de ADN, sabiendo que la prueba podría confirmar su inocencia o demostrar su culpabilidad?

Sí: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

S. ¿Estaría dispuesto a someterse a una prueba de detector de mentiras para ayudar a demostrar su inocencia?

Sí: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

### III. Audiencia de Libertad Condicional:

A. ¿Tiene una audiencia de libertad condicional próximamente?

Sí: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

B. Fecha de la audiencia de libertad condicional, si la audiencia está programada: \_\_\_\_\_

C. Nombre e información de contacto de su abogado, si tendrá uno para su audiencia de libertad condicional: \_\_\_\_\_

---

### IV. Nueva sentencia:

A. ¿Tiene una petición pendiente para una nueva sentencia?

Sí: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

B. Si tiene una nueva sentencia pendiente, proporcione el nombre y la información de contacto de su abogado, si tiene uno para su nueva sentencia: \_\_\_\_\_

---

## AUTORIZACION PARA OBTENER INFORMACION

Autorizo a todas y cada una de las entidades y personas, incluidos mis antiguos abogados, investigadores, proyectos de inocencia y programas de apelación que trabajaron en mi caso, a liberar al Northern California Innocence Project y/o a cualquier abogado, estudiante de derecho o miembro del personal que trabaja para el Northern California Innocence Project (“Northern California Innocence Project y sus Representantes”), todos y cada uno de los registros, archivos, informes e información de cualquier tipo relacionados conmigo o con cualquier caso penal que me involucre, incluidos, entre otros, informes policiales, declaraciones de testigos, fotografías, grabaciones de audio y/o video, alegatos posteriores a la condena, registros correccionales, informes de presentación y otros documentos en servicios sociales penitenciarios y archivos legales, documentos legales, documentos judiciales, registros médicos, análisis de laboratorio, informes de libertad condicional, archivos y registros de abogados, así como cualquier archivo legal o archivos preparados en relación con cualquier litigio, y cualquier otra correspondencia o documento relacionado con cualquier litigio que me involucre.

Este documento también autoriza a todos y cada uno de los abogados, médicos, expertos, profesionales de la salud mental u otros individuos, agencias, asociaciones u organizaciones, ya sean públicas o privadas, a revelar información confidencial, información privilegiada o producto del trabajo con Northern California Innocence Project y sus Representantes. En consideración de dicha divulgación, por la presente lo libero (en su capacidad individual y/o institucional) de toda responsabilidad hacia mí por cualquier reclamación de violación de la privacidad que surja de la divulgación de información confidencial. Usted está específicamente autorizado a fotocopiar o escanear estos elementos y entregar las copias al Northern California Innocence Project y sus Representantes. Usted está además autorizado, y por la presente solicito, que entregue al Northern California Innocence Project y sus Representantes todos y cada uno de los archivos, documentos, información, fotografías, grabaciones y/o registros originales mantenidos o creados en relación con cualquier representación legal o consejo recibido alguna vez.

Entiendo que al realizar una investigación inicial, el Northern California Innocence Project no acepta representarme. Entiendo que debo continuar con todos los procedimientos y no perder ningún plazo de presentación esperando recibir noticias del Northern California Innocence Project.

Entiendo que al realizar una investigación inicial, el Northern California Innocence Project no acepta representarme. Además, entiendo que en cualquier momento el Northern California Innocence Project, a su entera discreción, puede determinar que no se justifica una mayor investigación y no tiene ninguna obligación de continuar representándome. Finalmente, entiendo que la mayoría de los casos que investiga el Northern California Innocence Project terminan sin presentar un reclamo posterior a la condena.

Con mi firma a continuación, declaro que esta renuncia es voluntaria y se otorga sin ninguna reserva. Esta autorización es efectiva hasta que el abajo firmante la revoque por escrito.

---

Fecha

---

Firma

---

Nombre en letra de molde

---

Fecha de Nacimiento