

## SOLICITUD DE REVISIÓN POR PARTE DE LA UNIDAD DE INTEGRIDAD DE CONDENAS

La Unidad de Integridad de Condenas ("CIU", por sus siglas en inglés) revisa los reclamos de condenas injustas de personas que fueron condenadas por delitos en el condado de Hennepin. Puede solicitar una revisión independientemente de si fue condenado en el juicio o se declaró culpable.

Para que la CIU revise su caso, debe cumplir estos requisitos:

- 1. Debe haber sido condenado por un delito que haya sido procesado por la Fiscalía del condado de Hennepin.
- 2. Debe presentar un reclamo plausible de que en realidad es inocente o de que fue condenado injustamente por el delito que se le imputó.
- 3. Deben existir pistas potenciales que conduzcan a pruebas confiables que respalden su reclamo de condena injusta.

## LO QUE NECESITA SABER ANTES DE PRESENTAR SU SOLICITUD

La CIU es parte de la Fiscalía del condado de Hennepin, que es responsable de procesar delitos graves de adultos y delitos de menores en el condado de Hennepin. Debe entender que los abogados de la CIU representan al estado de Minnesota. No pueden actuar como si fueran su abogado ni brindarle asesoramiento legal, y nada de lo que usted comunique a la CIU está cubierto por el privilegio abogado-cliente.

Sin embargo, la CIU puede cooperar con usted o su abogado para investigar sus reclamos de condena injusta reuniendo pruebas a las que usted quizás no haya tenido acceso, analizando las pruebas que quizás no hayan sido analizadas y hablando con testigos que puedan arrojar luz sobre su condena.

Si actualmente lo representa un abogado, consulte a su abogado antes de presentar esta solicitud. La CIU no se comunicará con usted directamente a menos que su abogado esté de acuerdo.

La CIU realizará una revisión inicial de su solicitud lo antes posible. El tiempo que tome revisar su solicitud dependerá de los recursos disponibles de la CIU y de la cantidad de solicitudes que hayamos recibido. Se agradece su paciencia.

Como parte de su revisión, la CIU puede comunicarse con las personas que usted enumera en este reclamo para obtener más información sobre lo que saben. La CIU también puede comunicarse con el fiscal original de su caso, la víctima y los testigos que proporcionaron información o puedan haber testificado en su caso.

Después de una revisión inicial, si la CIU rechaza su solicitud de asistencia, se lo notificaremos a usted o a su abogado y le explicaremos los motivos del rechazo.

Si la CIU acepta su caso para una revisión más exhaustiva, cooperaremos con usted o su abogado para investigar completamente la base de sus reclamos. Si no tiene abogado, con su permiso, la CIU puede intentar encontrar un abogado que pueda ayudarlo mientras la CIU realiza una revisión más exhaustiva de su solicitud y sus reclamos.

La presentación de una solicitud a la CIU no suspende por sí sola ningún plazo judicial que pueda aplicarse en su caso. Es su responsabilidad conocer y cumplir con los plazos aplicables si busca por separado una solución después de la condena u otro tipo de alivio.

Debe comprender que la revisión de la CIU no es un proceso judicial. Usted no tiene derecho legal a ningún nivel de revisión por parte de la CIU, y no tiene derecho a apelar ninguna decisión de la CIU.

Envíe SOLAMENTE su solicitud completa a la CIU. <u>No envíe ningún documento</u> <u>adicional.</u> No podemos almacenar documentos adicionales y no podemos garantizar que le devuelvan los documentos enviados a la CIU.

Antes de	completar	la s	solicitud,	firme a	continuación	para	indicar	que	leyó y	entiende	"Lo	que
necesita s	saber antes	de j	presentar	su solic	itud".							

Firma	Fecha

## INFORMACIÓN QUE NECESITAMOS PARA REVISAR SU SOLICITUD

Sus respuestas a estas preguntas nos ayudarán a decidir si la Unidad de Integridad de Condenas del condado de Hennepin podrá tomar medidas en su caso. Responda cada pregunta de la forma más completa y veraz que pueda. Si no sabe la respuesta a alguna de las preguntas, simplemente diga que no la sabe. Por favor, ESCRIBA EN LETRAS DE MOLDE o A MÁQUINA sus respuestas lo más claramente posible. Si necesita espacio adicional para responder alguna pregunta, puede adjuntar páginas separadas a la solicitud.

Nombre:		
Número de identificación del Departamento de Correcciones (O	ID):	
Si no está encarcelado actualmente:		
Dirección actual:		
Ciudad, Estado, Código postal:		
Número de teléfono:		
Correo electrónico:		
Por favor, marque "sí" o "no" para cada pregunta.		
¿Sabe leer en inglés?	□ Sí	□ No
¿Sabe escribir en inglés?	□ Sí	□ No
¿Alguien le está leyendo este formulario?	□ Sí	□ No
¿Alguien está escribiendo en este formulario por usted?	□ Sí	□ No
¿Tiene usted problemas de vista o es ciego?	□ Sí	□ No
¿Tiene usted problemas de audición o es sordo?	□ Sí	□ No
¿Utiliza el lenguaje de señas?	□ Sí	□ No
¿Tiene alguna discapacidad o afección de salud mental que q	uiera contarr	nos?
ACERCA DE SU CASO:		
¿Por qué delito(s) fue usted condenado?		
:Cuánto dura su condena? :Cuál es su fec		

Enumere los coacusados en este caso:							
casillas como r	illa junto a cada afirmación a continuación que sea verdadera. Puede marcar tantas necesite. Si ninguna de las afirmaciones anteriores le atañen a usted, marque la e "Ninguna de las afirmaciones anteriores me atañen".						
	o desempeñé ningún papel en el delito por el que me condenaron.						
	o desempeñé un papel en el delito por el que me condenaron, pero fue un papel de enor importancia que aquel por el que me condenaron.						
□ H:	ice algo ilegal, pero fue un delito menos grave que aquel por el que me condenaron.						
□ H	ice algo ilegal, pero estaba borracho o drogado en el momento del incidente.						
	ice algo ilegal, pero tengo una afección que afecta mi capacidad de actuar o stinguir el bien del mal.						
□ H:	ice algo ilegal porque alguien me obligó a hacerlo.						
□ H:	ice algo ilegal, pero me sentenciaron a demasiado tiempo en prisión por ello.						
□ N:	inguna de las afirmaciones anteriores me atañen.						
¿Cómo fue con	denado?						
□ U:	n jurado o juez me declaró culpable en el juicio.						
□ M	le declaré culpable o sin impugnación.						
¿Testificó uste	d en el juicio? □ Sí □ No						
¿POR QUÉ ES	¿POR QUÉ ESTÁ SOLICITANDO A LA UNIDAD DE REVISIÓN DE CONDENAS QUE REVISE						
SU CASO?							
¿Está usted al	egando que no cometió el delito que indicó más arriba?						
□ Sí	□ No						
¿Está usted al	egando que ha recibido una sentencia ilegal o injusta?						
□ Sí	□ No						

Lesta uste	a alegano	io que	e se infri	ıngıe	eron sus derecnos y se le nego un juicio justo?		
	Sí		No				
Represent	ación actı	ıal					
¿Lo repres	enta a us	ted a	ctualme:	nte ı	un abogado?		
	Sí		No				
En caso af	irmativo,	prop	orcione e	el no	ombre de su abogado actual:		
Si sabe el	número d	e telé	fono y/o	la d	dirección de correo electrónico de su abogado, escríbalos:		
Contacto c	on Organ	izaci	ones de l	Defe	ensa de la Inocencia / CRU		
¿Se ha pue	esto en co	ntact	o con alg	guna	a organización de defensa de la inocencia sobre su caso?		
	Sí		No				
En caso af	irmativo,	¿qué	organiz	acio	ones?		
En caso af	irmativo,	¿está	in invest	igar	ndo actualmente su caso?		
	Sí		No		No sé		
-					a Unidad de Revisión de Condenas de la Fiscalía General as en inglés)?		
	Sí		No				
En caso af	irmativo,	¿está	ın invest	igar	ndo actualmente su caso?		
	Sí		No		No sé		
¿Le ha info	ormado la	CRU	J que ha	n re	echazado su caso?		
	Sí		No				
Si es así, ¿	qué motiv	vo pro	porcion	ó la	CRU para rechazar su caso?		
Litigios de	spués de	la coi	ndena				
¿Ha presen	ntado alg	una v	ez una ŗ	etic	ción de alivio después de la condena en un tribunal estatal		
de Minnes	le Minnesota en relación con este caso?						
	Sí		No				

En cas	o afi	rmativo	, ¿está	actualmente pendiente dicho litigio?
		Sí		No
¿На рі	resen	tado alg	guna v	ez una demanda de hábeas corpus federal en relación con este caso?
		Sí		No
En cas	o afi	rmativo	, ¿está	à actualmente pendiente dicho litigio?
		Sí		No
Pregu	ntas	sobre el	presu	anto delito
1. ¿Cu	ándo	supues	tamer	te ocurrió el delito?
□ Ма	rque	esta ca	silla s	i usted estaba allí cuando ocurrió el delito.
2. ¿Qu	ién f	ue la pr	esunta	a víctima?
— — — — — — — — — — — — — — — — — — —	ırque	e esta ca	ısilla s	i no sabe quién fue la víctima.
3. ¿De	qué	conoce	a la pı	resunta víctima?
Ma	ırque	e esta ca	usilla s	i la víctima era una persona desconocida para usted.
Pregu	ntas	sobre el	caso e	en su contra
1. ¿Cu	ándo	y dónd	e fue u	asted arrestado?
2. ¿Qu	_			e policía lo arrestó?
	e ust ación	ed entre	evistad u ora	do por la policía en algún momento? En caso afirmativo, describa cualquier l que haya proporcionado a la policía.

i usted hizo una confesión parcial o completa del delito, de la cual ahora se retracta, describa por ofreció esa confesión en ese momento.
Iarque la casilla junto a cualquier tipo de prueba que se utilizó en su caso. Puede marcar tantas Illas como necesite.
Un testigo me identificó en una rueda de identificación
Un coacusado dijo que yo cometí el delito
Un informante de la policía dijo que yo cometí el delito
La víctima dijo que yo cometí el delito
Yo estaba con la víctima aproximadamente en el momento en que ocurrió el delito
La policía dijo que confesé
Alguien con quien estuve en la cárcel dijo que confesé
La policía dijo que encontraron mis huellas dactilares en el lugar del delito
La policía dijo que encontraron mis huellas de zapatos en el lugar del delito
La policía dijo que encontraron mi cabello en el lugar del delito
La policía dijo que encontraron mi ADN en el lugar del delito
La policía dijo que encontraron mi ADN en la víctima
La policía dijo que encontraron el ADN de la víctima en mí o en mis cosas
La policía dijo que encontraron sangre que coincidía con mi tipo de sangre en el lugar del delito
La policía dijo que encontraron marcas de mis dientes en la víctima
La policía dijo que encontraron una bala en el lugar del delito que coincidía con un arma
vinculada a mí.
La policía o los médicos dijeron que causé lesiones al sacudir a un bebé
La policía dijo que yo tenía la propiedad o pertenencias de la víctima

		espacio para informarnos sobre cualquier otra prueba importante que la policía obtuv ación de su caso:
	8. Si fue	a juicio, describa las defensas básicas que presentó su abogado en el juicio:
	9. Nueva	as pruebas que demuestran que me condenaron injustamente:
om	o necesite	rque la casilla de cada afirmación <b>que sea verdadera</b> . Puede marcar tantas casillas . Si ninguna de las afirmaciones anteriores le atañe a usted, marque la casilla que a de las afirmaciones anteriores me atañe a mí".
]	Un testi	go/informante que testificó contra mí se ha retractado o cambiado su testimonio. Explique brevemente la retractación o el cambio de testimonio:
]		vas pruebas que demuestran mi inocencia que no estaban disponibles cuando fui a cuando presenté mi declaración de culpabilidad.
		Explique brevemente qué pruebas son:

П		vas pruebas que demuestran que mi juicio fue injusto y que no estaban disponibles ui a juicio o presenté mi declaración de culpabilidad.
		Explique brevemente qué pruebas son:
	-	
	-	
	-	
	Hubo tes	timonio científico en mi juicio que era erróneo o ha sido desacreditado.
		Explique brevemente en qué consiste el testimonio:
	-	
	-	
	-	
	Es posibl	e que en mi caso haya ADN que nunca fue analizado.
		Explique brevemente la índole de la posible prueba de ADN:
	-	
	-	
	-	
	Más tard corrupto.	e se descubrió que un oficial involucrado en mi caso fue deshonesto, parcial o
	Nombre	e del oficial:
	Ninguna	de las afirmaciones anteriores me atañen a mí.

## Su reclamo por condena injusta 1. Por favor, díganos por qué cree que fue condenado injustamente por el delito o los delitos: ¿Dónde estaba usted en el momento en que ocurrió el delito o los delitos? 3. ¿Quién o qué podría probar dónde se encontraba usted en el momento del delito? ¿Tiene usted información sobre quién pudo haber cometido el delito? ¿Quién tiene información que demuestre que usted fue condenado injustamente? 5. Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección y número de teléfono: ¿Qué sabe esta persona? \_\_\_\_ ¿Esta persona atestiguó en el juicio? 🗆 Sí 🗆 No 🗆 No estoy seguro Nombre: Dirección:

¿Qué sabe esta persona? \_\_\_\_\_

¿Esta persona atestiguó en el juicio? 🗆 Sí 🗆 No 🗆 No estoy seguro

Nombre:

	Dirección:
	¿Qué sabe esta persona?
	¿Esta persona atestiguó en el juicio? $\square$ Sí $\square$ No $\square$ No estoy seguro
	Nombre:
	Dirección:
	¿Qué sabe esta persona?
	¿Esta persona atestiguó en el juicio? $\square$ Sí $\square$ No $\square$ No estoy seguro
6. Si	cree que recibió una condena excesiva, explique por qué:
7. Si	cree que su juicio fue injusto, explique por qué:
8. ¿G	Qué otra información sería útil que supiéramos sobre su caso?

Al firmar esta solicitud, le pido a la Unidad de Integridad de Condenas de la Fiscalía del condado de Hennepin que revise mi sentencia condenatoria. Entiendo que estoy proporcionando esta información a la fiscalía. Entiendo que la CIU no me representa ni puede representarme.

Afirmo que la información contenida en esta solicitud es verdadera según mi leal saber y entender.

Firma:	Fecha:	
Nombre en letra de molde:		

Por favor, devuelva el formulario completo a:

Hennepin County Attorney's Office Attn: Conviction Integrity Unit 300 South 6th Street Minneapolis, MN 55487