

Aprobado, SCAO

<b>ESTADO DE MICHIGAN CIRCUITO JUDICIAL DEL CONDADO</b>	<b>AVISO DE DERECHO A APELAR A REVISIÓN Y SOLICITAR QUE SE LE ASIGNE UN ABOGADO</b>	<b>NÚMERO DE CASO</b>  <b>JUEZ:</b>
---	---	---

Dirección del tribunal

Número de teléfono del tribunal

EL PUEBLO DEL ESTADO DE MICHIGAN

vs.

Nombre, dirección y no. telefónico de la parte acusada/Menor de edad

**AVISO DE DERECHO A APELAR A REVISIÓN** Nota al tribunal: Este aviso debe darse al acusado/menor de edad en el momento de la sentencia.

1. Usted tiene el derecho de apelar a revisión de su condena y sentencia. Esto se hace presentando una demanda de apelación por derecho, o cuando no se tiene el derecho de presentar una demanda de apelación, una petición de permiso para apelación. Si usted se declaró culpable o "nolo contendere", para solicitar apelación se requiere presentar una petición de permiso para apelación.
2. Ya sea que usted apele por derecho o presente petición de permiso para apelación, si usted no tiene los medios para contratar un abogado, el tribunal le asignará un abogado y le entregará a éste las partes de la transcripción y del registro que éste requiera.
3. La solicitud de asignación de un abogado debe hacerse por escrito y enviarse directamente al tribunal, a la dirección antes indicada, dentro de un plazo de 42 días. Debe llenarse la programación financiera al reverso de este formulario.

**RECIBO DE AVISO DE DERECHOS DE APELACIÓN**

Este día recibí este formulario y la programación financiera. Entiendo que debo llenar y devolver la Solicitud de Asignación de Abogado al tribunal dentro de un plazo de 42 días si deseo que se nombre a un abogado para mi apelación.

Fecha

Firma del acusado/menor de edad

**SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE ABOGADO Y DECLARACIÓN JURADA DE INDIGENCIA**

Solicito que se asigne a un abogado para que apele mi condena. En caso de ser aplicable, las condiciones para mi solicitud se indican al reverso de este formulario. La declaración jurada de indigencia y la programación financiera al reverso de este formulario se presentan para mostrar mi situación financiera.

Fecha

Firma del acusado/menor de edad

**NOTA AL ACUSADO/MENOR DE EDAD:** Después de llenar la solicitud de asignación de un abogado y la declaración jurada de indigencia y programación financiera, conserve una copia para usted y devuelva la otra copia al tribunal.

**NOTA:** Para iniciar correctamente una apelación y solicitar asesoría legal, usted debe llenar la Recepción de Aviso de Derechos de Apelación y la Solicitud de Asignación de un Abogado, arriba, así como la declaración jurada, al reverso. Este formulario debe ser recibido por el tribunal dentro de un plazo de 42 días a partir de la fecha de registro de la sentencia condenatoria.

**DECLARACIÓN JURADA DE INDIGENCIA Y PROGRAMACIÓN FINANCIERA**

Solicito que el tribunal me asigne un abogado y presento la siguiente información:

<b>1. DOMICILIO</b> <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Vive con sus padres <input type="checkbox"/> Cuarto/Comidas <input type="checkbox"/> Prisión _____ <span style="margin-left: 700px;">Número</span>	
<b>2. ESTADO CIVIL</b> <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Dependientes: _____ <span style="margin-left: 780px;">Número</span>	
<b>3. INGRESOS</b> a. Nombre y dirección del empleador  	b. Tiempo en el empleo  c. Pago promedio <input type="checkbox"/> semanal <input type="checkbox"/> mensual <input type="checkbox"/> cada dos semanas Bruto: \$ _____      Neto: \$ _____
d. Otros ingresos (indicar monto mensual y fuente [DHS, VA, renta, pensiones, cónyuge, desempleo, etc.]). Si no tiene ingresos, indicar NINGUNO.  	
<b>4. ACTIVOS</b> Indicar el valor de vehículo, vivienda, depósitos bancarios, cuentas de prision, fianzas, acciones, etc. Si no tiene activos, indicar NINGUNO. Adjuntar un estado de cuenta y certificación para activos en cuentas de prision.	
<b>5. OBLIGACIONES</b> Desglosar la renta mensual, los pagos en mensualidades, los pagos de hipoteca, el pago de manutención a hijos, etc.	

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre (escribir a máquina o letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal

Comparecido y jurado ante mí el \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Condado de Michigan  
Fecha

Mi comisión expira: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Fecha Notario público

Notario público, Estado de Michigan, Condado de \_\_\_\_\_