

## Renuncia de Derechos

Acusado/a \_\_\_\_\_

Numero de Causa: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ he sido avisado/a sobre el/los cargo(s) que ha(n) sido hecho(s) en mí contra y lo(s) entiendo. Si tengo una pregunta sobre el/los cargo(s), podre pedirle al tribunal una aclaración. Quiero declararme culpable, renuncio y entrego los siguiente derechos constitucionales y admito los hechos pretendidos en la declaración jurada de causa probable bajo mi propia voluntad. (INICIAL AL LADO POR FAVOR)

\_\_\_\_\_ El derecho de contratar un/a abogado/a privado/a de mí selección.

\_\_\_\_\_ El derecho de tener un/a abogado/a defensor/a asignado/a, sin costo, si el tribunal encuentra que no tengo recursos.

\_\_\_\_\_ El derecho de tener un juicio público y rapido por un jurado de seis (6) personas imparciales

\_\_\_\_\_ El derecho de afrontar e interrogar testigos contra mí y tener proceso obligatorio para obtener testigos a mi favor.

\_\_\_\_\_ El derecho de hacer que el Estado compruebe mi culpabilidad sin una duda razonable en un juicio al cual no sere obligado a testificar/declarar contra a mí mismo.

\_\_\_\_\_ El derecho de apelación, si sere encontrado culpable del/los cargo(s).

**YO VERIFICO AL TRIBUNAL LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES (INICIAL AL LADO POR FAVOR)**

\_\_\_\_\_ No hay promesas, fuerza o amenazas de cualquier tipo han sido usadas para obtener mi firma de culpabilidad.

\_\_\_\_\_ Puedo leer y comprender español.

\_\_\_\_\_ No estoy ebrio ni bajo la influencia de ninguna medicamento recetado, sustancia controlada o bajo el cuidado de un médico.

\_\_\_\_\_ Entiendo que existe la posibilidad de sentencias consecutivas, si hay varios cargos.

\_\_\_\_\_ Entiendo que por declararme culpable, admito que los hechos son verídicos.

\_\_\_\_\_ Entiendo si mi declaración de culpabilidad es aceptada, el tribunal de justicia procedera a pasar sentencia.

\_\_\_\_\_ Entiendo si estoy declarado/a culpable de una violación de tráfico, la Agencia Automovilistica sera avisada de esta condena por el tribunal de justicia.

**YO VERIFICO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y HE INDICADO CON RESPUESTAS VERÍDICAS BAJO MÍ PROPIA VOLUNTAD.**

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_