

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

INSTRUCCIONES Y FORMULARIO SOBRE LA RENUNCIA A LA AUDIENCIA

En este formulario, se hace referencia a las Leyes Codificadas de Dakota del Sur (South Dakota Codified Laws, SDCL) específicas, y puede encontrar estas leyes en el sitio web de la Legislatura de Dakota del Sur. Si tiene alguna pregunta legal, se recomienda encarecidamente que se comunique con un abogado. El personal del tribunal no puede brindarle asesoramiento legal ni ayudarlo a completar este formulario. Para obtener respuestas a preguntas específicas relacionadas con los formularios, puede comunicarse con la Línea de Ayuda de Formularios Legales al 1-855-784-0004 o enviar un correo electrónico al personal del Sistema Judicial Unificado (Unified Judicial System, UJS) a ujssrlhelp@ujss.state.sd.us.

AVISO IMPORTANTE

Si usted desea renunciar a la audiencia sobre su Moción de eliminación de antecedentes penales, tendrá que ser acordado por el Fiscal del estado y/o la oficina que fue asignada a su caso penal, así como la víctima en su caso, si hubo una. El Demandado de la causa penal, el Fiscal del Estado y la víctima, si la hubo, deberán completar y firmar cada uno su propia renuncia.

Como el Demandante, usted deberá completar este formulario y:

- ☐ Completar el encabezamiento.
- ☐ Colocar el nombre en el renglón provisto para esto.
- ☐ Colocar el número de su caso penal.
- ☐ Marcar la casilla del Demandante
- ☐ Firmar y colocar la fecha ante un escribano o la Secretaría del tribunal y presentarlo ante la Secretaría del tribunal.
- ☐ Proporcionar la Renuncia a la Audiencia UJS-392 al Fiscal del estado y a la víctima, si hubo una, para su firma, al completar lo siguiente:
 - ☐ Completar el encabezamiento.
 - ☐ Colocar el número de caso cuando se le solicite.
 - ☐ Enviar por correo postal una copia a cada uno con un sobre franqueado con su dirección.
 - ☐ Una vez que reciba los documentos, presentarlos ante la Secretaría del tribunal.

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

ESTADO DE DAKOTA DEL SUR

TRIBUNAL DE CIRCUITO

CONDADO DE _____

CIRCUITO JUDICIAL _____

EL ASUNTO DE LA ELIMINACIÓN DE
ANTECEDENTES PENALES DE REGISTROS
RELACIONADOS CON:

*(Nombre del solicitante para la eliminación de
antecedentes penales)*

Demandante

Núm. de caso: _____

RENUNCIA A LA AUDIENCIA

De conformidad con la SDCL § 23A-3-29 Yo, _____, renuncio voluntariamente a mi derecho a una audiencia sobre la Moción de eliminación de antecedentes penales que se presentó en relación con el caso penal _____. Yo soy el: (marcar una opción)

☐ Demandante

☐ Fiscal

☐ Víctima

Entiendo y reconozco que tengo derecho a una audiencia sobre este asunto. Entiendo además que el tribunal puede requerir la presentación de declaraciones juradas y puede requerir la toma de pruebas según lo considere necesario.

Con fecha este día _____ de _____ de 20_____.

Jurado/declarado ante mí este día _____ de
_____ de 20_____.

Escribano/Secretario adjunto/Secretario del
tribunal

La comisión expira el: _____

Firma del Demandante/el Fiscal/la Víctima

(marcar una opción)

Nombre en letra de imprenta

Dirección

Ciudad, estado y código postal

Número de teléfono