

ROCKY MOUNTAIN CENTRO DE INOCENCIA
CUESTIONARIO DE INVESTIGACIÓN

Instrucciones: Conteste por favor todas las siguientes preguntas de manera más completa y claramente posible. Cuánto más detalladas y claras que sean sus respuestas, mejor podemos decidir si le podemos ayudar. Si necesita más espacio para responder, por favor utilice hojas adicionales.

Por favor envíe el cuestionario a:

Rocky Mountain Innocence Center
358 South 700 East, B235
Salt Lake City, UT 84102

Por favor, no nos envíe ningún documento o material adicional, ni nos llame o escriba sobre su caso. Estaremos en contacto con usted si necesitamos más información o una vez que hemos tomado una decisión sobre su solicitud de ayuda.

I. SU INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nombre: _____

de Preso: _____

Dirección postal: _____

Nombre del consejero o asistente social: _____

II. USTED Y SU RECLAMO DE INOCENCIA

1. ¿Cuál es su primer idioma? _____

2. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? _____

3. ¿Cuál es el nivel más alto que completó en la escuela? _____

4. ¿De qué crímenes se le condenaron? _____

5. ¿Cuándo se le condenó por dichos crímenes? _____

6. ¿Qué sentencia se le dio por dichos delitos? _____

7. ¿Cuántos años le quedan de su condena? _____

Fecha de elegibilidad por Libertad Condicional: _____

Próxima fecha para reunir con la junta de libertad condicional: _____

8. ¿En su caso hay una apelación o petición por habeas corpus antes un corte en la actualidad?

NO _____ SÍ _____ Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuál es el estado de su caso?

9. ¿Está representado por un abogado u otro proyecto de inocencia en su apelacion o petición de habeas corpus?

NO _____ SÍ _____ Si la respuesta es afirmativa, por favor, provide su nombre, dirección y numero telefónico: _____

10. ¿Es usted inocente de todas las acusaciones contra usted?

NO _____ SÍ _____ si NO, de cuáles acusaciones es usted inocente o culpable?

11. ¿Estuvo usted presente en cualquier momento por el delito(s) de que fue declarado culpable?

NO _____ SÍ _____ Si la respuesta es SÍ, explique por favor: _____

14. Se sabía de la existencia de la evidencia que demuestra su inocencia antes de su condena o utilizado en el juicio?

NO _____ SÍ _____ Si la respuesta es SÍ, explique por favor:

15. ¿Es la evidencia que demuestra su inocencia nueva, en el sentido de que se dio a conocer después de su juicio?

NO _____ SÍ _____ Si la respuesta es SÍ, explique por favor:

16. ¿Podría una prueba del ADN de cualquier evidencia física se realizará ahora para ayudar a probar su inocencia?

NO _____ SÍ _____ Si la respuesta es SÍ, explique por favor:

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

NO _____ SÍ _____

18. ¿Sabe usted quién cometió el delito(s) de que le condenaron injustamente?

NO _____ SÍ _____ Si la respuesta es SÍ, por favor, provide su nombre, dirección y número telefónico:

III. Información sobre su abogado y Caso

1. Fecha y lugar del delito(s) de que usted fue declarado culpable: _____

2. Fecha y lugar del arresto o indiciamiento: _____

3. nombre de investigador o detective a cargo de su caso: _____

4. Nombre(s) y edad(s) (en el momento del delito) de la presunta víctima(s): _____

5. ¿Conocía usted la presunta víctima(s)? NO _____ SÍ _____

6. ¿Por qué cree usted les acusaron por este delito(s)? _____

7. Fecha y lugar de la condena: _____

8. Información de los Abogados de los pedimentos preliminares al juicio y del juicio (nombre, dirección, y numero telefónico):

9. Fiscal de los pedimentos preliminares al Juicio y del juicio (nombre(s)):

10. Juez (nombre): _____

11. ¿Existen otros acusados en su caso?

NO _____ SÍ _____ SÍ _____

12. ¿Se presentó una apelación?

NO _____ SÍ _____ (si no, por favor véase la sección IV “INVESTIGATION.”)

¿Qué corte escuchó su primer apelación? _____

La fecha su primera apelación decidió:

Abogado(s) de su primera apelación (nombre, dirección, y número telefónico):

13. Hubo una segunda apelación??

NO _____ SÍ _____

¿Qué corte escuchó su segunda apelación?

La fecha en que su segunda apelación se decidió

Abogado(s) de su segunda apelación (nombre, dirección, número telefónico):

14. ¿Ha presentado un hábeas corpus u otro tipo de moción después de su condena?

NO _____ SÍ _____

¿Qué corte escuchó su hábeas corpus o después-de-condena moción?

Fecha de la decisión: _____

Abogado(s) (nombre, dirección, número telefónico): _____

15. Explique por favor todos sus arrestos y condenas antes y después de la condena para que se encuentran actualmente encarcelado:

IV. LA INVESTIGACIÓN

A. Coartada

1. ¿Tiene usted una coartada que demuestra que usted no podría haber cometido el delito(s) de que fue declarado culpable?

NO _____ SÍ _____ si SÍ, por favor conteste preguntas 2-4:

2. Por favor, explique su coartada y la forma en que se puede demostrar:

3. Lista por favor cualquier coartada que podría ser un testigo (nombre, dirección, numero telefónico):

4. ¿Le hablo a su abogado acerca de su coartada? NO _____ SÍ _____

B. Interrogatorio

1. ¿Cualquier persona, incluyendo la policía, se entrevistó con usted?

NO _____ SÍ _____ si SÍ, por favor contesta preguntas 2-10:

2. ¿Se le entrevistó antes o después de su arresto? _____

3. Nombre(s) de entrevistador(s): _____

4. ¿Cuántas veces se le entrevistó?: _____

5. Hora del día de la entrevista(s): _____

6. Duración de la entrevista (s): _____

7. ¿Fueron grabado por vídeo o audio sus entrevistas? NO _____ SÍ _____

si SÍ, ¿tiene una transcripción de la entrevista? NO _____ SÍ _____

8. ¿pidió hablar con un abogado durante su entrevista? NO _____ SÍ _____

¿si SÍ, terminó la entrevista? NO _____ SÍ _____

9. ¿Cuándo fue la primera vez que habló con su abogado? _____

10. ¿dio usted una declaración o confesión?

NO _____ SÍ _____ si SÍ, por favor contesta preguntas 11-16:

11. explique su declaración o confesión: _____

12. ¿a Quién dio usted su declaración o confesión?

13. ¿Fue una declaración oral o una confesión escrita?

NO _____ SÍ _____

si SÍ, who wrote it? _____

¿Firmó la confesión? NO _____ SÍ _____

¿Tiene una copia? NO _____ SÍ _____

¿Estuvo presente su abogado cuando usted firmó la declaración o confesión? NO _____ SÍ _____

14. ¿Por qué dio usted su declaración o confesión?

15. ¿Fue su declaración o confesión falsa? NO _____ SÍ _____

16. ¿Sentía obligado a fabricar una declaración o confesión falsa?

NO _____ SÍ _____ En caso afirmativo, explique por favor como le forzaron:

C. Identificación del Testigo

1. ¿Alguien le identificó como la persona que cometió el crimen?

NO _____ SÍ _____ If SÍ, quién le nombró? _____

¿Cómo le identificó? (fotografiade línea, o de otro manera)?

¿Cuándo y dónde le identificó? _____

2. ¿Es su caso un caso de error de identidad (el testigo cometió un error acerca de usted)?

NO _____ SÍ _____ En caso afirmativo, explique por favor:

3. Desde su condena, se dio cuenta un testigo de su error?

NO _____ SÍ _____ En caso afirmativo, explique por favor:

4. ¿Quién pidió los exámenes? Fiscal _____ Su abogado _____

5. ¿Quién hizo los exámenes? (nombre, dirección, número telefónico):

6. ¿Cuál fue el resultado de las pruebas?

7. ¿Hubo una segunda prueba en cualquiera de las pruebas físicas?

NO _____ SÍ _____ si SÍ, por favor contesta preguntas 8-11:

8. ¿Qué se examinó y cuál fue la prueba que se hizo?

9. ¿Quién pidió la segunda prueba? Fiscal _____ Su abogado _____

10. ¿Quién hizo las pruebas? (nombre, dirección, número telefónico):

11. ¿Cuál fue el resultado de las pruebas? _____

12. ¿Examinaron todos los materiales recogidos en la investigación?

NO _____ SÍ _____ si NO, lista la evidencia que no fue examinado:

13. ¿Existe alguna evidencia física disponible todavía?

NO _____ SÍ _____ si SÍ, que es y donde esta? _____

8. ¿Presentó su abogado una coartada en su defensa?

NO _____ SÍ _____

9. ¿Presentó su abogado cualquier evidencia física o los resultados de pruebas forenses en su defensa?

NO _____ SÍ _____ si SÍ, por favor lista la evidencia y resultados de las pruebas:

11. ¿Testificó usted en su juicio?

NO _____ SÍ _____ Si NO, por que? _____

9. ¿Quién testificó para la defensa?

Testigo(s) de su coartada _____ Experto(s) _____ Otro(s) _____

¿Quién testificó para la defensa? (nombre, dirección, y numero telefónico):

12. ¿Tiene La víctima o cualquier otro testigo en su juicio alguna motivación para mentir?

NO _____ SÍ _____ En caso afirmativo, explique por favor:

VI. Detalles de la declaración de culpabilidad

SI USTED se declaró culpable, por favor, responda a las preguntas 1-16 (si no, por favor vaya a la sección VII "casos de abusos sexuales del niño"):

1. ¿Le habló su abogado sobre el acuerdo?

NO _____ SÍ _____ si SÍ, ¿que le dijo su abogado? _____

2. ¿Le dijo a su abogado que usted es inocente? NO _____ SÍ _____

3. ¿un intérprete explicó el acuerdo de súplica a usted?

NO _____ SÍ _____

4. ¿comprendió usted el acuerdo?? NO _____ SÍ _____

5. ¿Entendió usted los cargos en contra de usted? NO _____ SÍ _____

6. ¿Qué es lo que significaba el acuerdo para ti? ¿Qué crees que sucederá?

7. ¿Fue escrito el acuerdo?

NO _____ SÍ _____ si SÍ, por favor contesta preguntas 8-10:

8. ¿Usted firmó el acuerdo escrito?

NO _____ SÍ _____

9. ¿Estuvo presente su abogado cuando lo firmó? NO _____ SÍ _____

10. ¿Entendió usted lo que firmo?

NO _____ SÍ _____ Si la respuesta es NO, ¿qué pense que estaba firmando?

11. ¿Cuándo fue a la corte para declararse culpable? _____

12. ¿El juez le preguntó si entendía el acuerdo? NO _____ SÍ _____

13. ¿Su abogado estuvo presente con usted en la corte cuando se declaró culpable? NO _____ SÍ _____

si NO, pidió un abogado? NO _____ SÍ _____

14. ¿Quería usted declararse culpable o ir a juicio? _____

15. ¿Por qué se declaró culpable?

16. "¿Sabía usted que usted podría haber pedido que retiraran su súplica?"

NO _____ SÍ _____

VII. Casos del Abuso Sexual del Niño

SI usted fue declarado culpable por abuso sexual del niño, por favor, conteste las siguientes preguntas (si no, por favor vaya a la Sección VIII "El caso de las materias)

9. ¿Por qué cree que el niño (s) hizo las denuncias en contra de usted?

10. Desde que fue acusado y condenado, ha cambiado el niño(s) sus reclamaciones en contra de usted?

NO _____ SÍ _____ En caso afirmativo, explique por favor:

11. ¿Existía una organización o trabajador social que trabajaba con el niño (s)?

NO _____ SÍ _____ si SÍ, que organización?

12. ¿Su abogado se entrevistó con el niño(s) antes de su juicio?

NO _____ SÍ _____

si SÍ, ¿que le dijo su abogado sobre las entrevistas?

NO _____ SÍ _____

13. ¿Testifico uno de los niño(s) en contra de usted?

NO _____ SÍ _____ En caso afirmativo, de qué consistía su testimonio?

14. ¿Habló su abogado con los niños? NO _____ SÍ _____

15. Un medico examinó el niño(s)?

NO _____ SÍ _____ En caso afirmativo, ¿que dijo el médico?

16. ¿Se utilizaron los reportes médicos en su juicio?

NO _____ SÍ _____ si SÍ, ¿cuáles son esos reportes? _____

17. ¿Recogieron la policía alguna evidencia fisica del niño(s) o de la escena?

NO _____ SÍ _____

si SÍ, fue utilizado la evidencia en su juicio?

NO _____ SÍ _____

18. ¿Existe alguna evidencia fisica disponible para las pruebas ahora?

NO _____ SÍ _____

19. ¿Ha tenido El niño (s) exámenes psicológicos?

NO _____ SÍ _____

En caso afirmativo, ¿se utilizaron los resultados de estos exámenes en su juicio?

NO _____ SÍ _____

20. ¿Existen otras personas acusadas por el niño (s)?

NO _____ SÍ _____

Si SÍ, por favor, lista el nombre del otro(s) acusados:

21. Si existen otros acusados, ¿fueron condenados?

NO _____ SÍ _____

Si la respuesta es afirmativa, fueron condenados ellos por el mismo delito(s) que usted?

NO _____ SÍ _____

21. ¿Le dio un examen psicológico?

NO _____ SÍ _____

¿si SÍ, quién le dio la examen?

¿Cuáles fueron los resultados?

¿Fueron utilizados los resultados en su juicio?

NO _____ SÍ _____

VIII. "LOS MATERIALES DEL CASO"

¿Puede proporcionar los siguientes documentos si pedimos para ellos? (Por favor no nos envíe alguno de estos u otros materiales hasta que lo soliciten en una fecha posterior.)

Transcripciones de sus audiencias

NO _____ SÍ _____

Transcripciones de su juicio

NO _____ SÍ _____

informe policiaco

NO _____ SÍ _____ si SÍ, lista las que tiene:

resultados de los análisis del laboratorio

NO _____ SÍ _____ si SÍ, lista las que tiene:

Escritos de apelación

NO _____ SÍ _____ si SÍ, lista por favor:

Decisiones de apelación

NO _____ SÍ _____ si SÍ, lista por favor:

**Rocky Mountain Innocence Center
358 South 700 East, B235
Salt Lake City, UT 84102**

Vamos a pedirle otros documentos y materiales cuando se necesiten. Por favor, no nos envíe ningún otro documento ni material; ni nos llame ni escriba sobre su caso. Estaremos en contacto con usted si necesitamos más información o una vez que hemos tomado una decisión sobre su solicitud de ayuda.

WAIVER AND CONSENT FOR RELEASE OF RECORDS AND INFORMATION

NAME _____

BIRTHDATE _____

SOCIAL SECURITY NUMBER _____

By signing below, I authorize the Rocky Mountain Innocence Center (“RMIC”) to assign one or more law students, working under the direct and immediate supervision of an attorney, and/or a cooperating attorney, working in conjunction with RMIC, to investigate my case. This includes, but is not limited to, authorizing correspondence and/or telephone calls to prior counsel, prosecutors, or witnesses. I authorize any and all entities and persons, including my former attorney(s), investigator(s), and appellate programs who worked on my case, to release to RMIC or to its staff, student representatives or cooperating attorneys, any and all records, files, reports, and information of any kind related to me or to any criminal case involving me, including police reports, witness statements, post-conviction pleadings, and correctional records, pre-sentencing reports and other documents in prison social services and legal files, legal papers, court documents, medical records, laboratory analyses, probation reports, attorneys files and records, and any other information necessary to the Center’s work on my behalf. I understand there may be statutes, rules, and regulations that protect the confidentiality of some of the records, files, reports, and information covered by this release; it is my specific intent to waive the protection of all such statutes, rules, and regulations so that confidential information can be shared with RMIC. This authorization shall remain effective unless and until any such revocation signed by me is received and acknowledged by the RMIC.

I understand that the Rocky Mountain Innocence Center (“RMIC”) is at this time only agreeing to represent me in the investigation of my case and that a decision whether to represent me in court will be made at a later time. I further understand that at any point RMIC, at its sole discretion, may determine that further investigation is not warranted, and is under no obligation to continue to investigate my case.

By my signature below, I represent that this waiver is voluntary and given without any reservation. This authorization is effective until revoked by the undersigned in writing.

Signature

Date

STATE Of _____

COUNTY Of _____

On this _____ day of _____, 20____, _____ personally appeared before me, and is either personally known to me or proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person whose name is signed on the foregoing Authorization For Release, and acknowledged to me that he / she has read and understands the contents thereof and that he / she signed it voluntarily for its stated purpose.

Notary Public

My Commission Expires: _____

Residing at: _____