

AVISO de AUDIENCIA DE CAUSA PROBABLE

Nombre del delincuente _____ Número ODOC _____

Se llevará a cabo una audiencia relacionada con las siguientes supuestas violaciones para determinar si existe causa probable para realizar una audiencia de revocación de la libertad condicional con respecto a su libertad condicional en los siguientes caso(s) CRF _____

REGLA NO.	PRESUNTA VIOLACIÓN	PRUEBAS A PRESENTAR
-----------	--------------------	---------------------

Su audiencia de causa probable está programada para _____
(Fecha) (Tiempo)

(Localización exacta) _____ lo que permite diez días para notificar a los testigos. Si desea renunciar al período de diez días, su audiencia de causa probable está programada para _____
(Fecha alternativa) (Tiempo)

El propósito de esta audiencia es determinar si hay motivos para creer que usted ha violado las reglas y condiciones de libertad condicional anteriores. La única cuestión que se decidirá en la audiencia de causa probable es si hay pruebas que indiquen que usted violó los términos de su libertad condicional. La consideración del tiempo en la calle no es una función de esta audiencia y no se discutirá. Si se encuentran dichas pruebas, la cuestión de si usted realmente cometió las violaciones y cualquier prueba atenuante se considerarán en una audiencia posterior. (Audiencia Ejecutiva de Revocación de Libertad Condicional)

En la Audiencia de Causa Probable, usted tiene derecho a comparecer, hablar en su propio nombre, presentar pruebas y testigos, y confrontar e interrogar a sus acusadores y a cualquier testigo adverso. Puede solicitar el aplazamiento de esta audiencia por una buena causa. Si desea solicitar un aplazamiento, su oficial de libertad condicional debe recibir su solicitud por escrito a más tardar dos días antes de la audiencia programada. También tiene derecho a que su abogado u otra persona le ayude a presentar su caso. Es su responsabilidad notificar a sus testigos la fecha, hora y lugar de la audiencia. A continuación se enumeran los testigos a quienes se les solicitará que testifiquen en nombre del Estado.:

Puede renunciar a esta audiencia si lo desea. Renunciar a esta audiencia establecerá automáticamente causa probable y se llevará a cabo una Audiencia Ejecutiva de Revocación en una fecha posterior. Por favor marque y ponga sus iniciales en la respuesta adecuada.:

- _____ Deseo tener una audiencia de causa probable en la fecha, hora y lugar indicados anteriormente.
- _____ Deseo tener una audiencia de causa probable, pero renuncio a mi período de preparación de diez días..
- _____ Renuncio a mi derecho a una Audiencia de Causa Probable y entiendo que todavía tengo derecho a una Audiencia Ejecutiva de Revocación.

Firma del delincuente	Número ODOC	Fecha
Firma del testigo	Título	Fecha
Firma del testigo	Título	Fecha

