

AVISO de AUDIENCIA EJECUTIVA DE REVOCACIÓN

Nombre del delinciente _____ Número ODOC _____

Se llevará a cabo una audiencia relacionada con las siguientes supuestas violaciones para determinar si usted ha violado las reglas y condiciones, y si la revocación de su libertad condicional está justificada en CRF: _____.

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

Su audiencia ejecutiva de revocación se programará para una fecha posterior. La Junta de Indulto y Libertad Condicional le informará la fecha y el lugar por correo.

El propósito de esta audiencia es examinar la evidencia, presentada por el Departamento Correccional de Oklahoma, de que usted ha violado las reglas y condiciones de libertad condicional mencionadas anteriormente. En la audiencia, usted tiene derecho a comparecer, hablar en su propio nombre, presentar pruebas y testigos y confrontar e interrogar a sus acusadores. 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:

El funcionario de audiencias resumirá la evidencia presentada tanto por usted como por el Departamento Correccional de Oklahoma y la enviará al Gobernador para su revisión con una recomendación a favor o en contra de la revocación y el crédito de tiempo en la calle. El Gobernador tomará la decisión final sobre la revocación de su libertad condicional. Recibirá una copia del informe del funcionario de audiencias por correo y se le notificará la decisión del Gobernador en una fecha posterior.

Puede renunciar a esta audiencia si lo desea. Si renuncia, las acusaciones en su contra, los informes de infracción y cualquier evidencia documentada se enviarán al Gobernador para su revisión. Se le notificará la decisión del Gobernador en una fecha posterior. Si renuncia, no se le brindará otra oportunidad de tener una audiencia.

Por favor marque y ponga sus iniciales en la respuesta adecuada:

_____ Deseo tener una Audiencia Ejecutiva de Revocación.

_____ Renuncio a mi derecho a una Audiencia Ejecutiva de Revocación y entiendo que no tengo derecho a otra audiencia.

Firma del delinciente

Número ODOC

Fecha

Firma del testigo

Título

Fecha

Firma del testigo

Título

Fecha