

**SOLICITUD, ORDEN Y, RESOLUCIÓN DEL PROGRAMA PREVENTIVO CONTRA LA VIOLENCIA ESCOLAR**

JD-CR-126S Rev. 10-19  
C.G.S. § 54-56j

ESTADO DE CONNECTICUT  
**TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA**  
www.jud.ct.gov



**Instrucciones para la persona que solicita el programa**

1. Entregue el original en la Secretaría del tribunal.
2. Envíe copia al fiscal encargado de procesar el caso.

Para obtener información sobre los ajustes de la ley ADA, comuníquese con un empleado de la Secretaría o visite la página web: [www.jud.ct.gov/ADA](http://www.jud.ct.gov/ADA).

**Para: Tribunal de Primera Instancia del Estado de Connecticut**

Distrito judicial o número de GA		Dirección del tribunal		Número de expediente	
Nombre del acusado			Dirección del acusado (Número, calle, número de apartamento, ciudad y código postal)		
Apodos/Apellido de soltera de la persona acusada		Número de teléfono de la persona acusada		Número de CMIS	
Delito(s) imputado(s) (Indicar los delitos relacionados al empleo de violencia física o amenaza de emplearla)				Fecha del delito(s)	
Lugar donde ocurrió el delito(s): <input type="checkbox"/> Dentro de una escuela primaria o secundaria o en una propiedad de la misma <input type="checkbox"/> Durante una actividad patrocinada por la escuela, según se define en el artículo 10-233a (h) del Código General de Connecticut.					
Nombre y dirección de la escuela o descripción y ubicación de la actividad patrocinada por la escuela					

Yo era alumno de una escuela secundaria, pública o privada, en la fecha mencionada anteriormente. Se me acusa del delito arriba mencionado que implica el empleo de violencia física o amenaza de emplearla dentro de una escuela primaria o secundaria, pública o privada, o en una propiedad de la misma o durante una actividad patrocinada por la escuela, según se define en el artículo 10-233a (h) del Código General de Connecticut. Solicito participar en el programa de prevención contra la violencia escolar. De ser concedida mi solicitud, acepto lo siguiente:

1. Darle más tiempo a la fiscalía para procesarme legalmente por este cargo. (Que en cuanto a todo delito antes mencionado, estoy dispuesto a dejar pasar el tiempo prescrito por la ley por dicho delito y a renunciar a mi derecho a un juicio sin demora).
2. Asistir a un programa de prevención de violencia escolar que consista en sesiones de grupo para asesoramiento sobre el control de la ira y sobre cómo resolver conflictos de manera no violenta.

Acepto que la División de Servicios de Apoyo del Tribunal (CSSD) obtenga información relativa a mis antecedentes penales/ de tránsito o participación previa en programas en esta jurisdicción o en cualquier otra, para determinar si puedo participar en el programa preventivo contra la violencia escolar.

Al firmar el presente formulario, solicito que se me permita participar en el programa preventivo contra la violencia escolar, de conformidad con el artículo 54-56j del Código General de Connecticut.

He leído esta solicitud en su totalidad y la entiendo.

Firma (Acusado)	Fecha	Consentimiento y aceptación (Progenitor o tutor legal)	Fecha
-----------------	-------	--	-------

**Juramento del Acusado**

El acusado declaró ante mí, funcionario debidamente designado por la Secretaría y autorizado para tomar juramentos, so pena de declaración falsa, que nunca ha solicitado el programa preventivo contra la violencia escolar ni ha sido condenado por un delito que implicara el empleo de violencia física o amenaza de emplearla, dentro de una escuela primaria o secundaria, pública o privada, o bienes inmuebles de la misma, o durante una actividad patrocinada por la escuela, según se define dicha actividad en el inciso (h) del artículo 10-233a del Código General de Connecticut, y que nunca se le ha condenado en ningún otro estado de algún delito que contenga los mismos elementos fundamentales que en buena medida se consideren iguales a este delito, y que a su leal saber y entender, no tiene en su posesión armas de fuego, armas peligrosas, sustancias reguladas, u otra propiedad o materiales cuya tenencia queda prohibida por la ley o la infringe.

Firma (Persona debidamente autorizada)	Nombre en letra de molde	Fecha
--	--------------------------	-------

**Juramento de los Progenitores o Tutor**

Los progenitores, o el tutor del acusado, declararon so pena de perjurio, ante mí, funcionario debidamente designado por la Secretaría y autorizado para tomar juramentos, que a su leal saber y entender no tienen en su poder armas de fuego, armas peligrosas, sustancias reguladas, u otra propiedad o materiales cuya tenencia queda prohibida por la ley o la infringe.

Firma (Persona debidamente autorizada)	Nombre en letra de molde	Fecha
--	--------------------------	-------

## Primera Orden del Juez

De ordenar que el expediente judicial se haga público, considere ordenar que se oculte el número de teléfono del acusado.

(Seleccione lo que corresponda).

- La solicitud **queda denegada**.
- De conformidad con el artículo 54-56j(b), se le tomó juramento tanto al acusado como a los progenitores o tutor en:
- La sala de sesiones.
  - Fuera de la sala de sesiones y ante una persona designada por la Secretaría y debidamente facultada para tomar juramentos.
- Se concede** la solicitud. El juez ordena la reserva del expediente, y deriva al acusado a CSSD para una evaluación y para confirmar que reúne los requisitos para participar en el programa. Si CSSD confirma que el acusado reúne los requisitos para participar en dicho programa, éste será evaluado y posteriormente, se le inscribirá en un programa preventivo contra la violencia escolar que sea apropiado, por el término de un año.

El caso queda aplazado hasta el (día y hora)	Firma (Juez/Secretario auxiliar)	Fecha
--	----------------------------------	-------

## Evaluación y Confirmación de la División de Servicios de Apoyo del Tribunal

Condena anterior por delito de violencia física en el ámbito escolar <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Condena en otro estado: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Participación previa en el programa: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Evaluación <input type="checkbox"/> Reúne los requisitos <input type="checkbox"/> No reúne los requisitos	Firma (Personal de CSSD)	

## Segunda Orden del Juez (Si se determinó que no reúne los requisitos)

(Seleccione todo lo que corresponda)

- El juez, tras haber determinado que el acusado no reúne los requisitos, **deniega** la presente solicitud. El juez ordena además, que el expediente judicial se haga público, que se asiente declaración de no culpabilidad, y que se agregue de inmediato el caso a la lista de casos que van a juicio.
- Se concede** la presente solicitud, y se deriva al acusado(a) a CSSD para que se le inscriba en un programa preventivo contra la violencia escolar que sea apropiado, por el término de un año.

El caso queda aplazado hasta el (día y hora)	Firma (Juez/Secretario auxiliar)	Fecha
--	----------------------------------	-------