

**TRIBUNAL MUNICIPAL DE GALLIPOLIS
CONDADO DE GALLIA, OHIO**

ESTADO DE OHIO

Demandante,

VS.

CAUSA NÚM. _____

Acusado,

CONSENTIMIENTO PARA QUE UN ABOGADO DECLARARE SU CULPABILIDAD EN SU AUSENCIA
(SOLO PARA CAUSAS DE TRÁNSITO)

Yo, _____, por la presente autorizo a _____, a que me represente para
(Acusado) (Abogado)

prestar mi declaración de culpable al siguiente cargo, en mi ausencia, conforme a la Regla de Tránsito núm. 12:

Nombre del Cargo

Ordenanza Núm. / Sección del Código Modificado de Ohio

Comprendo que mi declaración de culpabilidad constituye ser una admisión total de mi culpabilidad. También entiendo que, al declararme culpable, renunciaré a los siguientes derechos:

- Mi derecho a enfrentar y poder contrainterrogar a testigos opuestos a mí;
- Mi derecho a presentar mis propias pruebas o evidencia, y poder forzar jurídicamente a testigos a declarar en mi favor;
- Mi derecho a prestar declaración o permanecer callado, o a poder hablar cuando un juez vaya a dictaminar mi pena;
- Mi derecho a apelar la pena o sentencia impuesta en esta causa;
- Mi derecho a que el gobierno estatal tenga que comprobar mi culpabilidad fuera de toda duda racional, durante un juicio público, para cada y todo elemento del/los cargos en mi contra.

Entiendo que este cargo es un (delito menor del _____ grado/delito menor no tipificado) y que el/la juez me puede imponer una pena de un máximo de _____ días de encarcelamiento, y/o una multa máxima de \$ _____ y un máximo de _____ horas de servicio dentro de la comunidad, como también una suspensión de mi licencia de conducir de hasta _____, y que cualquier vehículo que yo hubiese estado conduciendo puede ser inmovilizado por hasta _____ días, y que si yo en el presente me hallo bajo libertad probatoria (probation), libertad preparatoria (parole), o control comunitario posterior a una condena (post-conviction community control), esta condena puede tener consecuencias con mi libertad probatoria, libertad preparatoria, o control comunitario posterior a una condena, incluso que se imponga en mi contra un periodo de encarcelamiento.

Yo, el abajo firmante, habiendo sido acusado en la susodicha causa, voluntariamente **cedo** y **renuncio** a mi derecho a celebrar un juicio con jurado, y en lugar elijo ser juzgado por un Juez de este Juzgado en el cual se tramita esta causa. Entiendo en su totalidad que, según las leyes estatales, yo poseo el derecho constitucional a exigir un juicio con jurado.

Soy ciudadano de los Estados Unidos.

No soy ciudadano de los Estados Unidos. Comprendo que mi declaración de culpabilidad, o declarar que no me opongo al/los cargo(s), puede resultar en mi deportación, o que me sea negado el regreso a los Estados Unidos en el futuro, o me sea negada la ciudadanía, conforme a las leyes de los Estados Unidos.

Firma del Acusado

Fecha

Firma del Abogado Defensor

Fecha

Nombre del Abogado Defensor

Número Telefónico

Estado/Ciudad v. _____

Causa Núm. _____

Consentimiento para Declarar en Ausencia

El Estado de Ohio/Ciudad de Gallipolis, Ohio, siendo representada por la fiscalía de la Ciudad de Gallipolis, da su consentimiento a proceder con la declaración de culpabilidad y la imposición de la pena para este acusado en ausencia.

Fiscal de la Ciudad de Gallipolis

Fecha

Aceptación de Declaración de Culpabilidad en Ausencia

Este Juzgado acepta la declaración de culpabilidad de este acusado en ausencia en conexión al cargo aquí indicado.

Juez

Fecha