Sección 6-207: Condiciones Uniformes del Régimen Probatorio Supervisado
Apéndice A
Formulario de Condiciones Uniformes del Régimen Probatorio Supervisado

VISTO ANTE EL TRIBUNAL SUPERIOR DEL ESTADO DE ARIZONA
CONDICIONES UNIFORMES DEL RÉGIMEN PROBATORIO

ESTADO DE ARIZONA **CONDADO/JUZGADO**: _____/_____
VS. **CR:** _____

_____ §13-901.01 Acto Ilícito: ☐1º ☐ 2º ☐ No se reúnen los requisitos.

PID#:_____

Actos Ilícitos:_____
_____

Por la presente, el Tribunal manda la suspensión de la imposición o ejecución de la pena y bajo la supervisión del Departamento Régimen Probatorio Supervisado para Adultos(ADP, por sus siglas en inglés):

☐ ***SE LE CONCEDERÁ*** *al procesado un plazo probatorio de* ☐ *año(s)* ☐ *mes(es)* ☐ *días* ☐ *de por vida*
☐ *que comenzará el _____ /_____ / _____ o*
☐ *al extinguirse la condena por otro ilícito distinto o*
☐ *al ser liberado por el delito de conducción en estado de embriaguez DUI(*☐ *meses; el abono de* ☐ *días de prisión cumplidos)*
☐ *al ser liberado según A.R.S. §13-603 (K)*
☐ ***SE HARA EFECTIVO NUEVAMENTE*** *el Régimen Probatorio por un periodo de* ☐ *año(s)* ☐ *mes(es)* ☐ *días* ☐ *de por vida*
☐ *comenzando el ____/____ / ____ con una fecha actualizada de vencimiento de ____ /____ / ____.*

ACEPTO LO SIGUIENTE COMO CONDICIONES DE LA SUSPENSIÓN DE LA IMPOSICIÓN O EXTINCIÓN DE LA PENA *(Las condiciones marcadas también aplican)*

ABSTENCION DE CONDUCTA DELINCUENTE

1. Me abstendré de toda conducta ilícita obedeciendo toda ley y prometo no consumar ni participar en ningún acto ilícito.
2. No tendré en mi poder ni dominio ninguna pistola electrochoque, *taser*, arma de fuego, munición, arma mortífera o prohibida alguna según lo definido en A.R.S. § 13-3101.
3. Reportaré cualquier contacto que tenga con las agencias policiales al Depto. Probatorio (APD) dentro de las siguientes 72 (o ___) horas.
4. Me someteré al registro e incautación de mi persona y pertenencias por el APD sin orden de registro alguna.
5. Si me deportan o expulsan mediante salida voluntaria, no volveré a los Estados Unidos sin autorización legal durante el plazo probatorio. Si me deportan o expulsan mediante salida voluntaria, todas las condiciones continúan en vigor salvo_____.

REPORTARSE AL APD

6. Me reportaré al APD dentro de las 72 (o ___) horas después de la imposición de la pena, extinción absoluta del reclusorio, liberación o tratamiento residencial y continuaré reportándome de acuerdo a las órdenes. También mantendré informado al APD sobre el progreso hacia las metas del plan del caso y cumpliré con cualquier directiva por escrito del APD para hacer cumplir las condiciones del régimen probatorio. Proporcionaré una muestra para análisis de ADN si la ley lo manda.

RESIDENCIA

7. Facilitaré el acceso del APD a mi residencia de forma segura y y no me cambiaré de domicilio sin previo permiso del APD. Podré vivir sólo en un domicilio aprobado por el APD.

ESTADO DE ARIZONA **CONDADO/JUZGADO: _____/_____**
VS. _____ **CR: _____**

8. Solicitaré y obtendré permiso por escrito del APD antes de salir del estado (☐ condado).
9. Se me permite solicitar la supervisión bajo el Pacto Interestatal en el estado de _____ y no iré hacia ese estado hasta recibir instrucciones de donde debo reportarme y hasta que el APD me entregue un permiso por escrito para viajar.
10. Se me permite solicitar el traslado de mi caso a otro Condado y no me cambiaré a tal Condado hasta que el APD me otorgue la autorización por escrito.

TRATAMIENTO/CAMBIO DE CONDUCTA/ACTIVIDADES PRO SOCIALES

11. Participaré activamente y cooperaré con todo programa de asesoramiento o asistencia según lo determinado por el APD, o según lo mandado por la ley, dados los resultados de la evaluación y/o mi conducta. Firmaré cualquier autorización o consentimiento necesario por el APD para que el APD pueda intercambiar información en relación con mi tratamiento, conducta y actividades.
12. No tendré en mi poder ni usaré drogas ilegales, ni sustancias controladas y me someteré a pruebas de drogas y alcohol según las instrucciones del APD.
13. Debo pedir permiso por escrito del APD antes de asociarme con toda persona que yo sepa tenga antecedentes penales. No me asociaré a sabiendas con persona alguna que esté participando en actos delictivos.
14. Si la ley me permite, buscaré, obtendré y mantendré un empleo y/o asistiré a la escuela. Informaré al APD sobre cualquier cambio de mi situación dentro de un periodo de 72 horas.
15. Asumo toda responsabilidad económica pagando toda indemnización, multas y costes en mi caso, de acuerdo a lo dictaminado por el Tribunal. Entiendo que, si no pago la indemnización por completo el Tribunal puede prorrogar el plazo probatorio.

☐ 16. No consumiré ni poseeré sustancia alguna que contenga alcohol.

NORMATIVA ESPECIAL

☐ 17. Me comprometo a cumplir un total de ____ horas de indemnización a la comunidad. Cumpliré una cantidad límite de horas cada mes según las órdenes escritas de mi agente probatorio. Cumpliré el trabajo en un sitio aprobado por el APD.

☐ 18. Cumpliré ☐ días ☐ mes(es) en la cárcel del condado comenzando el ___ / ____ / ____ menos el abono de ____ días purgados, sin ser excarcelado hasta el ___ / ____ / ____. Me reportaré con el APD dentro de las 72 horas (o ___) después de salir de la cárcel. Cumpliré con todas las reglas del programa.

☐ Me revisarán para o ☐ participaré en el Régimen de Semilibertad del APD si soy elegible o ☐ en el Régimen de Semi-Libertad del Sheriff, con tal que reúna yo los requisitos para uno de estos programas.

☐ 19. Me prohiben todo contacto con la(s) víctima(s), a menos que sea aprobado por escrito por el APD.

☐ 20**.** Según mi conducta, cumpliré con las siguientes sanciones

☐ Hasta ___ horas de indemnización-comunitaria (además de lo ordenado bajo la condición #17), cuando sea ordenado por el APD.

☐ Hasta ___ días en la cárcel del condado (además de los ordenados bajo la condición #18), a la discreción de el Tribunal cuando el APD lo recomiende.

☐ 21. Acataré las siguientes condiciones especiales de probatorio, cuya normativa está anexa al presente escrito:

☐ Régimen intensivo ☐ Régimen del Delincuente Sexual ☐ Régimen de Pandillero
☐ Régimen de Violencia Doméstica ☐ Sala Anti-Drogas ☐ _____
☐ Régimen Sicológico ☐ Programa/Sala DUI

☐ 22**.** _____

_____

_____

_____

ESTADO DE ARIZONA **CONDADO/JUZGADO**: _____/_____
VS. _____ **CR:** _____

De acuerdo a la aceptación del reo a acatar las Condiciones de Supervisión plasmadas arriba, y además mi revisión y aceptación de estas condiciones, por la presente impongo las citadas condiciones y ordeno que entren en vigor y que el reo cumpla dichas condiciones.

_____ _____
Juez de la Tribunal Superior **Fecha**

ACUSE DE RECIBO Y RECONOCIMIENTO: Acuso recibo de las condiciones del régimen probatorio y cualquier anexo. Entiendo que de no cumplir con las condiciones del régimen probatorio, el Tribunal puede revocarlo e imponerme la pena prevista por ley. Además renuncio a la extradición en toda acción revocatoria de mi régimen probatorio.

_____ _____
Reo bajo probatorio Fecha

_____
Dirección del reo bajo probatorio Apt. Ciudad Estado Código postal Teléfono

DISTRIBUCIÓN: Original - Tribunal, Copias - APD, Acusado Revisión 2010