

EL PROYECTO DE INOCENCIA DE ILLINOIS (ILLINOIS INNOCENCE PROJECT)

Página de información

¿Qué es el Proyecto de Inocencia de Illinois? (Illinois Innocence Project)

El Proyecto de Inocencia de Illinois (Illinois Innocence Project (IIP)) es una organización sin ánimo de lucro que se dedica a la investigación, litigación y exoneración de aquellos que realmente son inocentes de los crímenes por los cuales fueron injustamente condenados.

¿Cuánto me va a costar sus servicios?

IIP provee sus servicios al solicitante libre de cargos.

¿Qué tipo de casos acepta el Proyecto de Inocencia de Illinois?

El IIP revisa casos donde el solicitante reclama inocencia actual del crimen por el cual ha sido condenado. Para disputar una condena, debe de haber nuevas pruebas sustanciales para respaldar un reclamo de inocencia. La nueva evidencia puede ser evidencia física que anteriormente no fue sujeta a una examinación forense, como un examen de ADN. La nueva evidencia también puede incluir evidencia no física, como un testigo que anteriormente no era conocido o una retractación de la víctima, si la retractación es respaldada por otra evidencia nueva. El IIP investiga casos donde hay posibilidad substancial de descubrir nueva evidencia.

¿Qué tipo de casos toma el IIP?

El IIP no puede representar a todos los solicitantes que aplican a nuestro proyecto; solamente podemos involucrarnos en un numero selecto de casos.

El IIP solo PUEDE considerar su caso si TODO lo siguiente es cierto:

- La condena es por una felonía cometida en el estado de Illinois.
- Tiene ocho (8) o más años restantes en su sentencia.
- Está reclamando inocencia actual en el caso por el cual actualmente está sirviendo una sentencia.
- Actualmente no es representado por un abogado
- Actualmente no está esperando juicio o apelando su caso.
- Su reclamo no puede estar basado en:
 - Locura o Demencia
 - Intoxicación
 - Defensa propia
 - Que usted tuvo una parte pequeña en el delito
 - Admite a sexo consensual
 - Quiere una reducción en sentencia
 - La creencia de que debió ser condenado por un crimen diferente

El IIP no puede asistir en acciones que actualmente tenga pendientes en la corte.

¿Me puede ayudar el Proyecto de Inocencia de Illinois en otro tipo de casos?

No. Debido a la gran cantidad de solicitudes que recibimos y nuestros recursos limitados, el IIP solo puede asistir en casos donde el solicitante reclama inocencia actual.

¿Cómo aplico al Proyecto de Inocencia de Illinois?

Puede aplicar por asistencia a IIP completando una “Aplicación para Asistencia”. Si le gustaría solicitar una copia de la aplicación, lo puede hacer escribiendo a la siguiente dirección: Illinois Innocence Project, Institute for Legal, Administrative and Policy Studies, University of Illinois Springfield, One University Plaza, MS PAC 429, Springfield, IL 62703-5407.

¿Qué debo de esperar si aplico al Proyecto de Inocencia de Illinois?

Aplicación para Asistencia

El proceso del IIP comienza con nuestra Aplicación para Asistencia. Todas las personas buscando la asistencia de IIP tienen que llenar nuestra aplicación. Les pedimos a todos los solicitantes que completen la solicitud lo mejor que puedan. Si necesita una solicitud en español por favor háganoslo saber.

Reviso Inicial

Una vez que la solicitud sea devuelta a nuestra oficina, será revisada por nuestro personal de admisión. Nuestro personal revisará cada aplicación para determinar si cumple con ciertos criterios básicos de nuestro programa, y también si hay potencial de nueva evidencia de inocencia y una manera para que IIP de pronto pueda asistir. (Consulte arriba la explicación de los casos que IIP acepta y no acepta.) Si la hay, usted recibirá una carta notificándole que su caso será puesto en una lista para ser analizado más a fondo. Si determinamos que IIP no le puede asistir, recibirá una carta que su caso ha sido cerrado por nuestra oficina.

Evaluación del Caso

Si nuestro personal decide que su caso merece análisis más a fondo, será puesto en la Lista de Espera. Por favor tenga en cuenta que, si su caso es puesto en la Lista de Espera, el IIP no se compromete a hacer nada más que revisar su caso para posibles reclamos de inocencia actual. Durante este tiempo, nuestro personal, estudiantes, o voluntarios se pondrán en contacto con usted y otras agencias de investigación o estatales para coleccionar documentos relacionados a su caso. Dichos documentos pueden incluir transcripciones, informes de laboratorio, informes policiales etc. Por favor **no** mande documentos si no son solicitados por el IIP. Si en cualquier momento durante este proceso usted tiene que cumplir con un plazo fijado por la corte para aparecer o entregar algo, el IIP no lo puede asistir en esos asuntos.

Eventualmente, los casos en nuestra lista de espera serán asignados al personal, estudiantes y voluntarios, trabajando bajo la supervisión de un abogado, para ser examinados. La evaluación es un análisis a fondo de los documentos de su caso que obtuvimos. Este proceso se demora y los casos en nuestra Lista de Espera pueden tomarse años antes que una decisión ha sido tomada sobre si le podemos ofrecer asistencia legal. Debido a nuestro personal y recursos limitados, desafortunadamente es posible que no podamos responder a todas las cartas de seguimiento que recibamos y no le podemos dar una fecha específica de cuando IIP tomará la decisión sobre si le podemos ayudar.

¿Cómo puedo contactar al Proyecto de Inocencia de Illinois?

El IIP prefiere responder a solicitudes y preguntas de reclusos por correo. Nosotros hablaremos con cualquier persona que usted nos ha dado permiso por escrito. La dirección del IIP es: Illinois Innocence Project, Institute for Legal,

Administrative and Policy Studies, University of Illinois Springfield, One University Plaza, MS PAC 429, Springfield, IL 62703-5407; email: iip@uis.edu. Por favor asegúrese de marcar sus cartas “Legal Mail” (Correo Legal). Este correo debería de ser tratado como confidencial y privilegiado. **NO PODEMOS ACEPTAR LLAMADAS DE PRISIONEROS QUE ESTAN HECHAS DE MANERAS NO LEGALES.**

¿Dónde puede encontrar más información mi familia y amigos?

Mas información puede ser encontrada por internet en: <https://www.uis.edu/illinoisinnocenceproject/>

PROYECTO DE INOCENCIA DE ILLINOIS

Solicitud de Asistencia

Este formulario NO establece una relación abogado-cliente entre usted y el IIP, incluyendo a su personal, estudiantes y voluntarios que puedan asistir en el análisis o la investigación de su caso, ni constituye un acuerdo para proporcionar representación legal. Sin embargo, su información permanecerá confidencial y se tratará como privilegiada.

Si el IIP decide aceptar su caso en el futuro, se le explicarán los términos de nuestra representación en ese momento, y se le proporcionará un acuerdo escrito que establezca el alcance de nuestra representación. Esta Solicitud de Asistencia se utiliza únicamente para iniciar un análisis preliminar de su reclamo, de modo que podamos considerar la posibilidad de brindarle representación legal. Al devolver este formulario y las autorizaciones adjuntas, usted está proporcionando voluntariamente información al IIP para propósitos de evaluación y dando permiso al IIP para comunicarse con cualquier persona, grupo u organización necesaria para llevar a cabo el análisis y la investigación.

NO ENVÍE INFORMACIÓN ADICIONAL. Nosotros **NO** aceptaremos ni revisaremos ningún documento que no sea esta solicitud; por lo tanto, tenga en cuenta que no nos hacemos responsables de la retención o devolución de ningún documento que envíe. Si necesitamos información adicional, nos pondremos en contacto con usted

Al firmar y devolver nuestra Solicitud de asistencia, usted reconoce que ha leído, entendido y aceptado lo anterior y permite que el IIP examine y potencialmente investigue su reclamo de inocencia para determinar si podemos representarlo.

<u>LLENADO POR EL SOLICITANTE</u>
Firma :
Nombre en letra de molde :
Número IDOC:
Fecha :
¿Recibió ayuda para llenar esta solicitud? En caso afirmativo, ¿quién o cómo?

<u>LLENADO POR EL IIP</u>
Número de expediente :
Fecha de recepción :
Número de base de datos :

Instrucciones (lea completamente antes de continuar)

Por favor, responda las siguientes preguntas lo mejor que pueda. No es necesario que responda una pregunta si no tiene la respuesta o no entiende lo que se le pregunta. Incluso si deja alguna sección en blanco, puede entregar la solicitud. Sin embargo, cuanta más información y detalles nos proporcione, más fácil será evaluar su solicitud.

Contamos con una versión en Español de este documento. Si desea una, por favor, avísenos.

Si habla un idioma distinto al Inglés o Español y necesita ayuda con el idioma, por favor, escriba el nombre del idioma aquí.: _____

Información General

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Género: _____ Raza: _____

¿Es el inglés su primer idioma? Sí No

Si no, ¿cuál es su primer idioma? _____

¿Qué tan bien puede leer o escribir? _____

¿Tiene alguna discapacidad (física, mental o de aprendizaje)? Sí No

En caso afirmativo, por favor describa: _____

Información del Delito

Delito(s): _____

Número de caso de juicio: _____

¿Tuvo usted un juicio: **con jurado** **sin jurado** (solo juez) **aceptó acuerdo de culpabilidad**

Sentencia(s): _____

Fecha del arresto: _____ Condado del arresto: _____

Departamento de policía que realizó el arresto: _____

¿Está reclamando inocencia real? Sí No

¿Su caso (o podría) involucrar evidencia de ADN? Sí No

¿Está actualmente en contacto con alguna otra organización de inocencia? Sí No

En caso afirmativo, por favor describa:

¿Está actualmente representado por un abogado relacionado con este caso (incluyendo apelación, post-condena o petición de habeas corpus)? Sí No

En caso afirmativo, por favor enumere su nombre e información de contacto:

Abogado de Defensa en el Juicio

Nombre: _____

Dirección: _____

Fiscal del Juicio

Nombre: _____

Dirección: _____

Abogado de Defensa en Apelación

Nombre: _____

Dirección: _____

Fiscal en Apelación

Nombre: _____

Dirección: _____

Abogado de Defensa Post-Condena

Nombre: _____

Dirección: _____

Juez del Juicio

Nombre: _____

Dirección: _____

Si ha sido condenado por algún **delito(s) previo(s)** (no relacionado con este caso), por favor enumérelos a continuación:

Información de la Víctima

Nombre(s), edad(es) y raza de la(s) víctima(s): _____

¿La víctima lo conocía? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuál era su relación con la víctima? _____

¿La víctima lo identificó? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuándo lo identificó y cómo (en persona, a través de una exhibición fotográfica, en una fila, otro)? _____

¿Testificó la víctima en el juicio? Sí No

¿La víctima lo identificó en el tribunal? Sí No

Información del Co-Acusado

Si **no tiene co-acusados**, puede **omitir** esta sección y pasar a la siguiente. Si tuvo coacusado(s), por favor responda lo mejor que pueda.

¿Estaba usted con su(s) coacusado(s) en el momento del delito? Sí No

Nombre del Coacusado: _____

Información de contacto: _____

¿Testificó en el juicio? Sí No

En caso **afirmativo**, testificó para: *Fiscalía/Estado* *Acusado/Defensa*

¿Recibió algún beneficio o reducción de sentencia por testificar? Sí No

Resumen de su testimonio: _____

Nombre del Coacusado: _____

Información de contacto: _____

¿Testificó en el juicio? Sí No

En caso **afirmativo**, testificó para: *Fiscalía/Estado* *Acusado/Defensa*

¿Recibió algún beneficio o reducción de sentencia por testificar? Sí No

Resumen de su testimonio: _____

Nombre del Coacusado: _____

Información de contacto: _____

¿Testificó en el juicio? Sí No

En caso **afirmativo**, testificó para: *Fiscalía/Estado* *Acusado/Defensa*

¿Recibió algún beneficio o reducción de sentencia por testificar? Sí No

Resumen de su testimonio: _____

Reclamo de Inocencia

Por favor, **circule** todas las opciones que apliquen a su reclamo de inocencia.

- *El ADN probará mi inocencia.*
- *La víctima mintió sobre el incidente.*
- *La(s) víctima(s) se equivocaron al identificarme como involucrado.*
- *Un testigo presencial se equivocó al identificarme como involucrado.*
- *Otra persona admitió haber cometido el crimen y dijo que yo estaba involucrado.*
- *Una coartada probará mi inocencia.*
- *Un informante carcelario mintió sobre la declaración que hice.*
- *La víctima se retractó.*
- *Los testigos favorables a mí no testificaron en el juicio.*
- *Di una confesión falsa.*
- *Fui condenado basado en pruebas científicas inexactas.*
- *Creo que recibí una asistencia ineficaz de mi abogado.*
- *Prejuicio del jurado.*

Información del Caso

Para evaluar su reclamo de inocencia, por favor describa los hechos del crimen por el cual fue condenado. Explique si estuvo involucrado de alguna manera en el crimen.

Identificación

¿Fue identificado erróneamente en este caso? Sí No

Explique: _____

Describe, lo mejor que pueda, cómo se veía en el momento del crimen. Altura, peso, peinado/longitud del cabello, vello facial, vestimenta, tatuajes visibles u otras marcas o cicatrices identificables, etc.

¿Hubo algún testigo presencial del crimen? Sí No

En caso afirmativo, ¿quién?

¿Cómo lo identificaron los testigos? Por favor, **circule** todas las opciones que apliquen.

- *Por su nombre* - *Aparición física* - *En persona (fila policial)* - *Exhibición fotográfica*
- *Boceto compuesto* - *Por su voz* - *Por su caligrafía* - *Otro: _____*

Si participó en una fila, ¿fue fotografiada? Sí No

¿Fue grabada en video? Sí No

¿Hubo alguien que no pudo identificarlo cuando la policía se lo solicitó? Sí No

En caso afirmativo, ¿quién? _____

¿Hay algo más que desee que sepamos respecto a su identificación?

Información de la Investigación

¿Quién investigó su caso para el departamento de policía o la agencia gubernamental? Por favor, indique el nombre y departamento de cada individuo.

¿Tuvo contacto con un Asistente del Fiscal del Estado (ASA) durante la investigación?

Sí No

En caso afirmativo, nombre del Fiscal del Estado: _____

¿La policía lo interrogó antes de ser arrestado oficialmente? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuántas veces y cuánto duraron los interrogatorios (minutos, horas)?

¿Les dio usted una declaración? Sí No

Fecha(s) y hora(s) de la(s) declaración(es): _____

¿Cómo y cuándo se convirtió en sospechoso? _____

¿La policía investigó a algún otro sospechoso? Sí No

En caso afirmativo, ¿quién? _____

¿Por qué se detuvo la investigación sobre esa persona? _____

¿Alguien más fue arrestado por este crimen? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuándo? _____

¿Pidió hablar con un abogado antes o durante el interrogatorio policial? Sí No

En caso afirmativo, ¿se detuvo el interrogatorio cuando pidió un abogado? Sí No

¿Llegó a hablar con él/ella? Sí No

En caso negativo, ¿cuándo fue la primera vez que habló con su abogado? _____

¿Le leyeron sus derechos *Miranda*? Sí No

¿Entendió sus derechos *Miranda*? Sí No

¿Renunció a sus derechos *Miranda*? Sí No

¿Por qué dio la(s) declaración(es) a la policía? _____

Si dio una declaración a la policía, por favor resúmalas a continuación y mencione si fue veraz.

¿El interrogador de la policía le proporcionó algún detalle sobre el crimen que usted no conocía?
Sí No

¿La declaración que dio a la policía fue por escrito? Sí No

En caso afirmativo, ¿quién escribió la declaración? _____

¿Firmó la declaración? Sí No

En caso afirmativo, ¿estuvo presente su abogado? Sí No

¿Alguna de su(s) declaración(es) o interrogatorio(s) fue grabada en audio o video? Por favor, **circule** la opción que corresponda.

- Solo audio grabado.*
- Solo video grabado.*
- Ambos, audio y video grabados.*
- Ninguno*

¿Alguna declaración que hizo a la policía fue utilizada en su contra en el juicio? Sí No

Declaración de Culpabilidad

Si no se declaró culpable, puede omitir estas preguntas y pasar a la siguiente sección.

¿Entendió usted los cargos en su contra? Sí No

¿Entendió el acuerdo de culpabilidad que le ofrecieron? Sí No

¿Por qué se declaró culpable? _____

Si lo recuerda, ¿cuáles fueron los términos del acuerdo de culpabilidad? _____

¿Intentó retirar su declaración de culpabilidad? Sí No

En caso afirmativo, por favor explique: _____

Información del Juicio y Testimonios

¿Presentó su abogado una defensa en el juicio? En caso afirmativo, ¿cuál fue la defensa?

¿Testificó usted en su juicio? Sí No

En caso afirmativo, ¿qué testificó y qué dijo? _____

¿Quién **testificó en su contra** en el juicio? Por favor, indique su nombre y una breve descripción de su testimonio. No incluya peritos, como los testigos forenses.

Nombre: _____

Información de contacto: _____

Testimonio: _____

Nombre: _____

Información de contacto: _____

Testimonio: _____

Nombre: _____

Información de contacto: _____

Testimonio: _____

Nombre: _____

Información de contacto: _____

Testimonio: _____

¿Quién **testificó a su favor** en el juicio? Por favor, indique su nombre y una breve descripción de su testimonio. No incluya peritos, como los testigos forenses.

Nombre: _____

Información de contacto: _____

Testimonio: _____

Nombre: _____

Información de contacto: _____

Testimonio: _____

Nombre: _____

Información de contacto: _____

Testimonio: _____

Nombre: _____

Información de contacto: _____

Testimonio: _____

¿La Fiscalía/Estado tuvo algún informante carcelario que testifico en contra de usted?

Sí No

En caso afirmativo:

Nombre: _____

Testimonio: _____

Nombre: _____

Testimonio: _____

Nombre: _____

Testimonio: _____

Nombre: _____

Testimonio: _____

Si algún **testigo(s) experto(s)** testifica(n) para la Fiscalía/Estado O la Defensa en el juicio, por favor proporcione tanta información como pueda sobre el testigo(s) experto(s) y para qué lado testificaron.

Nombre del Experto: _____

Testificó para: Fiscalía/Estado Defensa

Testimonio: _____

Nombre del Experto: _____

Testificó para: Fiscalía/Estado Defensa

Testimonio: _____

¿Estuvo usted con la(s) víctima(s) en el momento en que ocurrió el crimen? Sí No

Evidencia Física

Las siguientes preguntas son técnicas. Evidencia física significa: ADN, huellas dactilares, cabello, balística, etc. Solo responda la(s) pregunta(s) si las entiende; no se sienta obligado a contestarlas.

¿Qué evidencia física usó el Estado/Fiscalía en el juicio para establecer su culpabilidad?

¿Qué evidencia física utilizó su abogado Defensor en el juicio para establecer su inocencia?

¿Ha realizado alguna solicitud post-condena para pruebas biológicas, de ADN o forenses?

Sí No

En caso afirmativo, ¿qué evidencia solicitó que se analizara?

¿Cuáles fueron los resultados de las pruebas, si los hubo?

En la medida de su conocimiento, ¿cuáles de los siguientes fueron utilizados en su juicio, si es que se utilizaron? Por favor, **circule** todas las opciones que apliquen.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> <i>Microscopía del Cabello</i> | <input type="radio"/> <i>Análisis de sangre</i> | <input type="radio"/> <i>Pruebas balísticas</i> |
| <input type="radio"/> <i>Testimonio sobre mordidas</i> | <input type="radio"/> <i>Análisis de huellas pisadas</i> | <input type="radio"/> <i>Ciencia en incendios</i> |
| <input type="radio"/> <i>Análisis de la escritura</i> | <input type="radio"/> <i>Comparación de huellas dactilares</i> | <input type="radio"/> <i>Síndrome del bebé agitado</i> |

Información Procesal

¿Qué procedimientos judiciales ha completado, o se encuentra en proceso de realizar? Por favor, **marque** todas las opciones que apliquen y proporciónenos cualquier información que tenga, en la medida de lo posible.

Juicio

Número de caso: _____

Fecha de la decisión: _____

Apelación Directa:

Número de caso: _____

Fecha de la decisión: _____

Petición(es) Post-Condena:

Número(s) de caso: _____

Fecha de la decisión: _____

Orden de Habeas Corpus:

Número de caso: _____

Fecha de la decisión: _____

Petición de Clemencia:

Número de caso: _____

Fecha de la decisión: _____

Nueva Evidencia

¿Qué evidencia física existe que no fue presentada en su juicio, o en cualquier procedimiento o petición posterior al juicio?

¿Ha sido analizada? Sí No

¿Sabe si aún está disponible para pruebas? Sí No No estoy seguro

Desde su juicio, ¿se ha retractado o cambiado la versión de algún testigo o víctima? Sí No

En caso afirmativo, por favor, indique su nombre y qué es lo que ahora dicen:

¿Esta retractación se ha utilizado en algún procedimiento o petición? Sí No

¿Dispone de alguna declaración jurada que pueda ayudar a probar su inocencia? Sí No

¿Esa(s) declaración(es) jurada(s) se han utilizado en algún procedimiento o petición? Sí No

Solicitud de revelación de información por parte de los abogados

Yo, _____, autorizo por la presente al (o a los) siguiente(s) abogado(s):
(Su Nombre)

(En las siguientes líneas del formulario, usted debe mencionar todos los abogados previos o actuales en su causa judicial con los que usted quiere que el Illinois Innocence Project (IIP) hable e intercambie documentos. Usted también puede escribir: "todos mis abogados, actuales y previos," en caso de que usted quiera que el IIP hable con todos ellos):

A revelar al Illinois Innocence Project (IIP), o a miembros de su equipo, o a estudiantes que se encuentren colaborando con el mencionado proyecto, la totalidad de los documentos, reportes e información de cualquier tipo relacionada con mi persona o con cualquier proceso civil en el que yo me encuentre involucrado. Además, autorizo y exijo que mis abogados (previos o actuales) cooperen e interactúen en todo con el IIP. Por otra parte, ellos tienen total libertad de compartir con el IIP todo tipo de información referente a mi persona en lo referente a los procesos civiles en los cuales ellos me han representado en el pasado (o en los que me representan actualmente). Entiendo completamente que pueden existir estatutos, reglas y regulaciones que protejan la confidencialidad de algunos de los documentos, registros, reportes o informaciones implicadas en esta solicitud de revelación de información. Es mi específica voluntad renunciar a la protección brindada por tales estatutos, reglas y regulaciones. El abajo firmante ratifica que esta renuncia es voluntaria y hecha sin ninguna reserva.

Firme esto _____ A de _____ , _____
(Día) (Mes) (Año)

Su firma

Aclaración (Nombre aclarado)

Firma del testigo

Aclaración del nombre del testigo

Solicitud de revelación de registros

Su nombre: _____

Por favor marque donde corresponda:

- Salud mental/psicológica/psiquiátrica: Incluyendo notas de psicoterapia y/o de terapia grupal, internación y alta médica, medicaciones y análisis de laboratorio.
- Todos los registros médicos: Desde la fecha inicial de evaluación y tratamiento, incluyendo (pero no limitándose a) datos de la historia clínica, registros de facturación, resultados de laboratorio, rayos-X, registros psiquiátricos/psicológicos/de salud mental, registros o tests de alcoholemia/alcoholismo, registros de enfermedades venéreas/HIV, y registros de SIDA y de medicaciones recetadas.
- Drogas/Alcohol:** Diagnóstico, tratamiento, pruebas de laboratorio, notas de asesoramiento, internación y alta médica desde el día inicial de evaluación hasta el presente.
- Enfermedades de transmisión sexual:** Diagnóstico, tratamiento y resultados de laboratorio desde la fecha inicial de evaluación hasta el presente.
- Otros:** Incluyendo (pero no limitándose a) nacimiento, casamiento, muerte, adopción, registros académicos, registros correccionales, de empleo, expedientes juveniles, administración del seguro social, antecedentes policiales, militares, de libertad condicional, registros del Servicio de Protección al Menor, registros de servicio social (tanto privado como gubernamental), cuidado tutelar, servicios de la niñez y la familia, incluyendo registros preparados, recibidos y/o mantenidos en conexión con litigios anteriores o pendientes, sean estos de orden civil, juvenil o criminal.

¡El propósito de! requerimiento de esta información es evaluar si esta evidencia podría ser presentada en el momento post-condenatorio, o en otros procedimientos relativos al reclamo de Inocencia, y también (o inclusive) el use por parte de expertos o de otro personal considerado necesario per el IIP. La posible re-revelación de estos registros puede ocurrir en case de ser está considerada necesaria per el IP. Se entiende que la persona que autoriza la revelación de esta información tiene el derecho de examinar y copiar la información a ser revelada. Las consecuencias (de existir tales) de no firmar esta solicitud incluyen {pero no se limitan a): imposibilidad de que el equipo de abogados defensores pueda presentar evidencia relacionada con el reclamo de inocencia real, o la imposibilidad de que el personal perteneciente al IIP {o los expertos correspondientes) puedan preparar el case con la efectividad necesaria para las procedimientos post-condenatorios.

La re-revelación de material documental ocurrirá toda vez que el IIP lo considere necesario.

Entiendo que tengo el derecho de revocar esta autorización en cualquier momento. Entiendo, asimismo, que si revoco esta autorización, debo hacerlo per escrito, y presentar mi revocación escrita al Illinois Innocence Project, University of Illinois Springfield, One University Plaza, PAC 429, Springfield, IL 62703-5407, y también a los prestadores de servicios de salud que están revelando la información. Por otra parte, entiendo que tal revocación no será aplicable a la información que ha sido ya revelada en cumplimiento de esta primera autorización. Finalmente, entiendo que las personas y organizaciones anteriormente mencionadas, quienes fueron autorizadas a revelar información no pueden condicionar los diferentes tratamientos o pagos a partir del relleno de esta solicitud. Este consentimiento permanecerá valido y efectivo en tanto y en cuanto no sea revocado. Dicha revocación puede efectuarse en cualquier momento, excepto en el case de que la información ya haya sido revelada. Una copia de este consentimiento sera considerada tan efectiva come el original.

Su firma:

Fecha de hoy:

Aclaración de firma:

Numero de seguro social:

Fecha de
nacimiento:

Dirección:

Firma del testigo:

Fecha de hoy:

Solicitud de revelación de información a terceros

Par favor mencione a que familiares, amigos u otras personas que usted prefiera, le podemos revelar información:

Yo, _____, consiento por la presente, y autorizo al Illinois

Innocence Project a revelar la siguiente información a los individuos mencionados a continuación:

Información a ser revelada (Marque todas las que correspondan):	Nombre del tercero, y relación con usted
<input type="checkbox"/> Estado del caso <input type="checkbox"/> Recibos de documentos <input type="checkbox"/> Estado de los análisis de ADN	
<input type="checkbox"/> Estado del caso <input type="checkbox"/> Recibos de documentos <input type="checkbox"/> Estado de los análisis de ADN	
<input type="checkbox"/> Estado del caso <input type="checkbox"/> Recibos de documentos <input type="checkbox"/> Estado de los análisis de ADN	
<input type="checkbox"/> Estado del caso <input type="checkbox"/> Recibos de documentos <input type="checkbox"/> Estado de los análisis de ADN	
<input type="checkbox"/> Estado del caso <input type="checkbox"/> Recibos de documentos <input type="checkbox"/> Estado de los análisis de ADN	

Esta comunicación no establece una relación Abogado-Cliente. Nosotros realizaremos investigaciones posteriores en todo lo que se relaciona con su declaración de inocencia real.