Ohio Crime Victim Justice Center

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS DE OHIO

Como víctima de un delito, tiene usted derechos reconocidos por la Constitución. **Algunos derechos son automáticos. *Otros requieren su consentimiento.**

Este formulario le proporcionará información importante sobre sus derechos, y el mismo NO es un documento público. Si es usted víctima de un delito de violencia, un delito sexual o de un incumplimiento de la orden de alejamiento, las fuerzas del orden le explicarán el formulario y le pedirán que lo cumplimente para que los funcionarios de la justicia penal sepan qué derechos desea ejercer. Las fuerzas del orden le entregarán una copia del formulario. Estos derechos también se aplican a las víctimas de cualquier delito penal. Las fuerzas del orden proporcionarán, a las víctimas de cualquier otro delito, la información necesaria para acceder al formulario en línea, o le entregarán un formulario impreso a solicitud.

Solicitar y hacer valer sus derechos

- La página dos de este formulario incluye una lista de derechos que pueden solicitarse si desea ejercerlos. Es su decisión. Puede ejercer todos, algunos, o ninguno de sus derechos.
  - TENGA EN CUENTA QUE: si es usted víctima de un incumplimiento de la orden de alejamiento, un delito de violencia o un delito sexual y no cumplimenta el formulario ni decide ejercer sus derechos la primera vez que contacte con las fuerzas del orden, se entenderá automáticamente que ha seleccionado todos los derechos "a solicitud" hasta que deseleccione todos los derechos o le contacte el fiscal. Una vez le contacte el fiscal, se deseleccionarán todos los derechos y deberá solicitarlos manualmente para ejercerlos.
- En cualquier momento puede escoger qué derechos quiere ejercer. No obstante, si decide no ejercer ciertos derechos y después los solicita, puede que tenga que renunciar a algunos que solo se aplican durante ciertas etapas del caso. Si cambia de parecer, deberá llamar, enviar un correo electrónico o cumplimentar el formulario de nuevo y remitirlo al agente que investiga su caso, fiscal, tribunal, prisión, cárcel o centro penitenciario comunitario para garantizar que los funcionarios tengan la información actualizada de los derechos que desea ejercer, así como su información de contacto actualizada. Puede solicitar otro Formulario de solicitud de derechos de las víctimas en ocvjc.org o llamando al 614-848-8500.
- **Si le deniegan algún derecho, puede solicitar ayuda a su defensor o al fiscal, solicitar la ejecución del derecho por su cuenta, contratar a un abogado o solicitar asistencia legal gratuita al Centro de justicia para las víctimas de Ohio en https://www.ocvjc.org/request-for-assistance o llamando al 614-848-8500.**
- Este es un recurso en línea que le ayudará a entender y ejercer sus derechos: Caja de herramientas de los derechos de la víctima, https://www.ocvjc.org/victims-rights-toolkit.

Designar a un representante

- Puede ejercer sus derechos y/o designar a un representante para que lo haga. El representante puede ser cualquier persona al margen del acusado. Puede escoger, cambiar o destituir al representante en cualquier momento.

Privacidad y seguridad

- Puede que tenga derecho a solicitar una orden de alejamiento. El agente que investigue su caso le proporcionará los recursos disponibles para ayudarle a solicitarla.
- Puede cumplimentar el formulario de la página 2 para solicitar la censura (eliminación) de su nombre, dirección y otros datos identificativos de los archivos públicos relativos a este caso. La solicitud no se aplica a los informes de accidentes remitidos al Ministerio de Seguridad Pública. Deberá presentar otra solicitud al Ministerio de Seguridad Pública para solicitar la eliminación de sus datos de los informes de accidentes en https://statepatrol.ohio.gov/services/public-records-and-reports-requests/public-records-and-reports-request, enviando un correo a ADCentralRecords@dps.ohio.gov, o llamando al (614) 466-3536.
- Puede hacer que su dirección sea privada solicitando una dirección "Seguro/a en casa". Descubra más en: https://www.ohiosos.gov/secretary-office/office-initiatives/safe-at-home/survivors/ o llamando al 614-995-2255.
- Si el acusado, el abogado de este o cualquier otra persona que actúe en su nombre le contacta para hablarle, solicitar una entrevista o para intentar obtener información o pruebas de usted, tiene derecho a negarse. Contacte inmediatamente con el fiscal para avisarle de que le han contactado. También puede contactar con https://www.ocvjc.org/request-for-assistance o llamar al 614-848-8500.
- Puede recibir mensajes de texto, llamadas o correos electrónicos con notificaciones de la puesta en libertad o fuga de la cárcel o prisión del acusado o infractor. Regístrese en: https://www.vinelink.com/#state-selection

Vista incoatoria

- **La vista incoatoria es un juicio que puede darse en un plazo de dos días una vez que al acusado se le imputa un delito.**
- Si solicita que se le notifique, las fuerzas del orden le notificarán el arresto del acusado y le proporcionarán el número de teléfono del secretario judicial para obtener información de la fecha, hora y ubicación de la vista incoatoria.
- Durante la vista, el juez decidirá si dejar en libertad al acusado bajo fianza, bajo fianza condicional y si dictar o no una orden de alejamiento.
- Tiene derecho a comparecer a la vista incoatoria e informar al juez de cualquier preocupación que tenga sobre su seguridad, así como su opinión relativa a la puesta en libertad, las condiciones de la fianza y si desea solicitar una orden de alejamiento.

Compensación y resarcimiento

- Fondo de compensación para víctimas: puede que tenga derecho a solicitar un reembolso de ciertos gastos económicos relativos a su condición de víctima, incluso si el sospechoso no ha sido arrestado o condenado. Puede solicitarlo en: https://www.ohioattorneygeneral.gov/individuals-and-families/victims/apply-for-victims-compensation o llamando al 800-582-2877.
- Resarcimiento: una vez emitida la condena, el tribunal exigirá al infractor que le abone ciertos gastos financieros relativos a su condición de víctima. Es importante llevar un registro de todos los gastos incurridos a consecuencia del delito para que el tribunal pueda consultarlo y determinar qué gastos se incluirán en la orden de resarcimiento. https://www.supremecourt.ohio.gov/docs/JCS/courtSvcs/MarsysLaw/SCO-CSD-0002.pdf

Ohio Crime Victim Justice Center

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS DE OHIO

FORMULARIO CUMPLIMENTADO POR:

○ Fuerzas del orden ○ Víctima

○ Fiscal

Informe n.º: _____

Caso n.º: _____

Agencia que informa del caso: _____

Condado: _____

Agente que informa del caso: _____

N.º de placa: _____

Teléfono de la agencia que informa del caso: _____

Vista incoatoria_____
Fecha, hora y ubicación, si se conocen

DERECHOS RECONOCIDOS AUTOMÁTICAMENTE (NO TIENE QUE SOLICITARLOS)

Derecho a recibir información sobre sus derechos.

Derecho al trato imparcial y al respeto por su seguridad, dignidad y privacidad.

Derecho a la protección razonable del acusado o cualquier persona que actúe en nombre del mismo.

Derecho a recibir información sobre el estado de su caso.

Derecho a no entrevistarse con la defensa, prestar declaración o acceder a otras peticiones de presentación de pruebas.

Derecho a rechazar las solicitudes de la defensa de acceder a su información confidencial, incluido su historial médico, psicológico, académico o laboral, el acceso a sus dispositivos personales o cuentas en línea o cualquier otra información personal.

Derecho a estar presente en los procedimientos públicos.

Derecho a tener una persona que le apoye durante los procedimientos.

Derecho a informar al tribunal de su opinión en los procedimientos públicos relativos a la puesta en libertad, alegaciones, sentencias, resoluciones, libertad condicional y cualquier otro juicio que afecte a sus derechos como víctima.

Derecho a protestar por retrasos injustificados.

Derecho al resarcimiento pleno y oportuno por parte del infractor.

DERECHOS QUE DEBE SOLICITAR

SÍ	NO	
○	○	QUIERO que mi nombre, dirección y datos identificativos se censuren (eliminen) de: ☐ Los archivos policiales ☐ Los archivos del fiscal ☐ Los expedientes judiciales
○	○	QUIERO recibir notificaciones del arresto, fuga o puesta en libertad del infractor.
○	○	QUIERO recibir notificaciones razonables y oportunas de los procedimientos públicos.
○	○	QUIERO consultar con el fiscal en ciertos puntos del caso, entre otros, antes de que se conceda una suspensión condicional de la pena, antes de que el fiscal solicite la modificación o anulación de un auto de procesamiento, antes de que el fiscal pacte una sentencia con la defensa y antes de celebrarse un juicio o audiencia de resolución.
○	○	QUIERO recibir notificaciones de las citaciones, instancias u otras solicitudes de acceso a mi información personal.
○	○	QUIERO designar a un representante.
○	○	QUIERO servicios de interpretación cuando contacte con los funcionarios de la justicia penal. ☐ Intérprete de idioma_____ ☐ Intérprete de lengua de signos estadounidense

Ohio Crime Victim Justice Center

FORMULARIO DE DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS DE OHIO

Como víctima, debe proporcionar su información de contacto actualizada a las fuerzas del orden, al fiscal, tribunal y a las agencias que custodien sus datos.

SOLO PARA USO POLICIAL

☐ Se proporcionó el formulario a la víctima de incumplimiento de la orden de alejamiento, delito de violencia o delito sexual, pero no pudo cumplimentarlo. Se entenderá que la víctima solicita todos los derechos hasta que cumplimente el formulario o le contacte el fiscal, momento en el cual tendrá la oportunidad de cumplimentarlo. La oficina de expedientes públicos y la agencia que custodia mis datos recibió la información de la víctima y/o de su representante para su eliminación y notificación.

Nombre de la víctima: _____

Recibí el formulario de solicitud de derechos de las víctimas de Ohio de parte de ☐ agente de la ley O ☐ de la Fiscalía el

_____ (fecha).

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Método de contacto preferido (marque todas las opciones aplicables): ☐ correo postal ☐ teléfono ☐ correo electrónico

Pueden contactarme entre las__ y las _____en _____ (método de contacto habitual)

Fecha: _____

☐ Si corresponde, proporcionen mi nombre e información de contacto, así como los de mi representante, a la agencia que custodia mis datos.

Si lo solicita la víctima:

Nombre del representante de la víctima: _____

Correo electrónico:_____ Teléfono: _____

Dirección:_____

Fecha: _____

☐ Como víctima, no deseo recibir notificaciones de este caso. Remitan las notificaciones a mi representante.

SOLO PARA VÍCTIMAS SOCIETARIAS

☐ Como representante de_____(indique la razón social), por el presente marco la casilla y RENUNCIO a los derechos de la víctima societaria en este caso y en casos futuros, salvo que notifique lo contrario a las fuerzas del orden, al fiscal o al tribunal.