

NOTIFICACIÓN/RENUNCIA DE DERECHOS A JÓVENES DE 16 O 17 AÑOS

No. del Caso _____ Hora _____

RENUNCIA DE DERECHOS

YO, _____ HE SIDO INFORMADO DEBIDAMENTE QUE SE HAN REALIZADO ESFUERZOS PARA CONTACTAR A MIS PADRES/APODERADOS. TAMBIÉN ME HAN INFORMADO Y ENTIENDO QUE:

_____ TENGO DERECHO A HABLAR CON MIS PADRES/APODERADOS Y ELLOS PUEDEN ACOMPAÑARME DURANTE CUALQUIER ENTREVISTA

_____ TENGO DERECHO A GUARDAR SILENCIO

_____ SI HABLO CON CUALQUIER POLICÍA, TODO LO QUE DIGA PUEDE SER USADO EN MI CONTRA

_____ TENGO DERECHO A HABLAR CON UN ABOGADO ANTES DE QUE YO CONTESTE CUALQUIER PREGUNTA O EN CUALQUIER MOMENTO MIENTRAS PERMANEZCA BAJO CUSTODIA POLICIAL Y PUEDO TENER UN ABOGADO CONMIGO DURANTE CUALQUIER INTERROGATORIO

_____ SI NO PUEDO PAGAR A UN ABOGADO, TENGO DERECHO A QUE EL TRIBUNAL ME ASIGNE UNO SIN COSTO PARA MI.

_____ TENGO DERECHO A INTERUMPIR MI RESPUESTA A CUALQUIER PREGUNTA EN CUALQUIER MOMENTO, AUNQUE HAYA EMPEZADO A CONTESTARLA

_____ TENGO DERECHO A INTERUMPIR MI RESPUESTA A CUALQUIER PREGUNTA SI QUIERO HABLAR CON UN ABOGADO Y QUE EL ABOGADO ME ACOMPAÑE DURANTE CUALQUIER INTERROGATORIO POSTERIOR

_____ SI EMITO UNA DECLARACIÓN FALSA ANTE UN POLICÍA PUEDO SER ACUSADO DE UN DELITO Y RECIBIR UN CASTIGO DE PRISIÓN DE HASTA 18 MESES

RENUNCIA

HE SIDO INFORMADO DE MIS DERECHOS Y SE ME HA OFRECIDO LA OPORTUNIDAD DE HABLAR CON PADRES O TUTORES, Y CON EL ENTENDIMIENTO COMPLETO DE MIS DERECHOS, YO, CONSCIENTE, VOLUNTARIA E INTELIGENTEMENTE RENUNCIO A LOS SIGUIENTES DERECHOS:

_____ NO QUIERO CONTACTAR A MIS PADRES/APODERADOS *(Si corresponde)*

_____ NO QUIERO QUE MIS PADRES/APODERADOS ME ACOMPAÑEN DURANTE CUALQUIER ENTREVISTA *(Si corresponde)*

_____ NO QUIERO UN ABOGADO EN ESTE MOMENTO *(Si corresponde)*

DESEO DECLARAR LO SIGUIENTE SIN TEMOR, AMENAZAS O PROMESAS DE FAVORES SABRIENDO QUE ESTA DECLARACIÓN PUEDE SER USADA EN MI CONTRA EN EL TRIBUNAL.

EL DÍA _____ DEL MES DE _____, DEL AÑO 20 _____

FIRMA _____ PADRE/APODERADO _____

TESTIGO _____