

Lyon County Attorney

Amy L. Aranda
1st Assistant County Attorney

Marc Goodman, County Attorney
Lyon County Courthouse
430 Commercial Street, Emporia, KS 66801
Phone (620) 341-3263 Fax (620) 341-3442

Meghan K. Morgan
Carissa Brinker
Ashley McGee
Assistant County Attorneys

AVISO

Este aviso es para informarle que usted puede ser elegible para participar en el Programa de Desviacion del Condado De Lyon. La participacion en este programa es un privilegio, no un derecho, y la decision final de aceptacion en el programa corresponde unicamente al Fiscal del Condado de Lyon o al representante designado. Para ser considerado en la participacion de este programa de Desviacion usted necesita someter la **Aplicacion de Desviacion Antes del Juicio**, antes de la siguiente fecha de corte que le fue dada despues de su comparecencia en la corte.

Una desviacion es un metodo por el cual el acusado en un caso criminal o de infraccion de trafico puede acceder al cumplimiento de un programa supervisado antes de la adjudicacion. Si es aceptado en el programa el acusado firma un acuerdo de desviacion especificando los terminos formales y condiciones que el acusado debe cumplir con el proposito de que los cargos en contra de el o ella sean retirados al completar satisfactoriamente el acuerdo.

Si el acusado no logra cumplir los terminos y condiciones acordadas en el acuerdo de desviacion antes o durante la finalizacion del periodo de desviacion, el Fiscal del Condado de Lyon debe informar a la corte del distrito acerca de la falta de cumplimiento del acuerdo y la corte del distrito despues de concluir que el acusado ha fallado en el cumplimiento de los terminos del acuerdo de desviacion debe reanudar los procedimientos criminales de la de acusacion.

El recibir esta aplicacion no garantiza que la desviacion sera concedida. La decision final de conceder una desviacion depende del Fiscal del Condado de Lyon.

**\$20.00 PARA EL COSTO DE LA APLICACION DEBE
SER INCLUIDO (UNIDO)**

APLICACION DE DESVIACION PARA ANTES DEL JUICIO

CASO NUMERO _____ SIGUIENTE FECHA DE CORTE _____
FECHA DE HOY: _____

NOMBRE: _____ No DE TELEFONO _____
ALIAS: _____

DIRECCION COMPLETA:

(calle) (ciudad) (estado) (codigo postal)

DURACION DE RESIDENCIA EN LA PRESENTE DIRECCION: _____

EDAD: _____ RAZA: _____ SEXO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

NUMERO DE SEGURO SOCIAL: _____

NUMERO DE LA LICENCIA DE CONDUCIR: _____ ESTADO: _____

ESTADO MARITAL: Soltero() Casado() Divorciado() Separado()

SI ESTA CASADO, NOMBRE DEL CONYUGE Y EDAD: _____

EMPLEADOR DEL CONYUGE: _____

NUMERO DE DEPENDIENTES: _____

NOMBRES Y EDADES DE DEPENDIENTES: _____

ARREGLOS DE VIVIENDA ACTUAL: ALQUILA () PROPIETARIO () OTRO ()

EDUCACION

ESCUELAS	LOCALIDAD	GRADO O CERTIFICADO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ENTRENAMIENTO VOCACIONAL: SI () NO (), Si contesta si, que tipo: _____

SERVICIO MILITAR: SI () NO (), Si contesta si, que rama: _____

TIPO DE DADO DE ALTA: _____ FECHA DE DADO DE ALTA: _____
(De Servicio activo)

CONTACTO MAS CERCANO EN CASO DE EMERGENCIA:

NOMBRE: _____ No TELEFONO: _____

DIRECCION: _____

RELACION CON EL ACUSADO: _____

NOMBRE DEL ABOGADO DEFENSOR: _____

ABOGADO DEFENSOR RETENIDO () ASIGNADO () No DE TELEFONO: _____

HISTORIA DE TRABAJO*(Empieze con el mas reciente)

TRABAJO PRESENTE: _____

DIRECCION: _____ No DE TELEFONO _____

FECHA DE EMPLEO: _____ SALARIO: _____

OCCUPACION: _____

TRABAJO ANTERIOR: _____

DIRECCION: _____ No DE TELEFONO _____

FECHA DE EMPLEO: _____ SALARIO: _____

OCCUPACION: _____

RAZON POR LA QUE DEJO EL TRABAJO: _____

ACTUAL FUENTE DE INGRESOS: _____

SI ESTA CASADO, FUENTE DE INGRESO DEL CONYUGE: _____

COMPENSACION DE DESEMPLEO: _____

ASISTENCIA PUBLICA: _____

DETALLADA HISTORIA CRIMINAL Y DE TRANSITO

(Cronologicamente liste cualquier cargo criminal o infraccion de trafico que usted haya recibido en cualquier jurisdiccion,incluyendo ofensas juveniles)

SI NO EXISTE HISTORIA CRIMINAL O DE TRANSITO, USTED TIENE QUE ESPECIFICAR "NINGUNA" O SINO SU APLICACION NO SERA ACEPTADA

CARGOS EN SU CONTRA EN ESTE CASO

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: _____ DE TELEFONO: _____

DIRECCION: _____

RELACION CON EL ACUSADO: _____

Yo por la presente aplico para la condicion como participante en el programa de desviacion y solicito al Fiscal del Condado retrasar temporalmente el juicio en mi contra con el fin de permitir la consideracion de esta aplicacion. Yo entiendo que la decision final de comenzar los procedimientos criminales o de retrasar el juicio en mi caso corresponde enteramente al Fiscal del Condado.

Una respuesta falsa a cualquiera de las preguntas en esta aplicacion puede ser fundamento para recomendar en contra de la colocacion en el programa, en dicho caso, el Fiscal del Condado reanudara el proceso de los cargos criminales.

Por la presente yo autorizo al Fiscal del Condado a conducir una verificacion de antecedentes criminales, antecedentes de trafico, antecedentes de mis empleos anteriores, y yo autorizo a mi presente empleador y pasados empleadores a que suministren a la oficina del Fiscal del Condado cualquier informacion que ellos soliciten.

Por la presente yo juro o afirmo que la informacion contenida en esta aplicacion es verdadera y correcta con el mejor de mi conocimiento y creencia, y que yo no tengo ningun otro cargo criminal pendiente en mi contra en esta o cualquier otra jurisdiccion. Yo entiendo que una declaracion falsa o una respuesta falsa a cualquiera de las preguntas en esta aplicacion constituye como fundamento para la denegacion a la colocacion dentro del programa, o la revocacion despues de haber sido aceptado en el programa.

La aplicacion de Desviacion tiene que ser notarizada o sino no sera aceptada.

Firma del aplicante