



Interstate Commission for Adult Offender Supervision

SOLICITUD DEL OFENSOR PARA TRASLADO POR EL PACTO INTERESTATAL

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN ESTATAL

Para:	Fecha:	Teléfono #:
De:		Fax #:

SECCIÓN 2: INFORMACION DEL OFENSOR

Nombre completo Ofensor (apellido, nombre, inicial del segundo nombre):		Número del Ofensor:		
		Estado remitente #:	Estado receptor #:	
Alias:				
SS# (si está disponible):	FBI# (si está disponible):	Sexo:	Raza:	Fecha de Nacimiento:

Yo, _____, solicito el traslado de mi libertad condicional/vigilada o de otro tipo desde _____ el (estado de origen) al _____ (estado receptor). Entiendo que el traslado de mi libertad vigilada es un privilegio y no un derecho y que mi traslado y libertad vigilada quedará sujeta a las reglas de la Commission for Adult Offender Supervision (Comisión Interestatal para la Libertad Vigilada de Delinquentes Adultos).

Comprendo que mi libertad vigilada en otro estado puede ser distinta de aquella a la que quedaría sujeto en este estado y, que el estado receptor será el que determina la forma en que seré vigilado. Declaro que estoy de acuerdo en aceptar las diferencias que pueden existir porque creo que el traslado de mi libertad vigilada al _____ (estado receptor) mejorará mis posibilidades de adaptarme de mejor forma a la comunidad. ENTIENDO Y RECONOZCO CABALMENTE TODAS LAS CONDICIONES ANTES MENCIONADAS Y RENUNCIO LIBREMENTE Y A SABIENDAS A IMPUGNAR DICHOS REQUERIMIENTOS DE TRASLADO, INCLUIDAS LA CONDICIONES DE LIBERTAD VIGILADA EN EL ESTADO AL QUE SOLICITO EL TRASLADO. De esta forma, con todo respeto solicito a las autoridades a las que se les hace esta solicitud que evalúen mi traslado de libertad vigilada.

Para respaldar mi solicitud de traslado, hago las siguientes declaraciones:

1. Me comprometo a cumplir con los términos y condiciones de mi libertad vigilada que se me han impuesto, que me impondrá el _____ (estado de origen) y _____ el (estado receptor).
2. Entiendo que si no cumplo con todos los términos y condiciones que el estado de origen o el estado receptor, o ambos, me han impuesto, se considerará que estoy cometiendo un delito y que esto puede tener consecuencias que incluso pueden significar volver al estado de origen.
3. Estoy de acuerdo en entregar toda información relacionada con mi tratamiento contra el consumo de drogas o alcohol del _____ (estado de origen) a todas las personas autorizadas en el _____ (estado receptor) para los fines del traslado de mi libertad vigilada. El presente consentimiento empezará a regir a contar de esta fecha _____ (fecha de hoy) hasta el día en que yo revoque este consentimiento.
4. Estoy de acuerdo en regresar al _____ (estado de origen) en el momento en que sea enviado por el estado de origen o el estado receptor. Sé que puedo tener un derecho constitucional para insistir en que el estado de origen me extradite del estado receptor o de cualquier otro estado donde me pueda encontrar. En general, a esto se le denomina el derecho a extradición. Pero también entiendo que he aceptado volver al estado de origen cuando se me ordene hacerlo, ya sea por el estado de origen o por el estado receptor. Por lo tanto, declaro que no me opondré ni lucharé contra el esfuerzo que pueda hacer un estado para devolverme al estado de origen y **ACEPTO RENUNCIAR AL DERECHO DE EXTRADICIÓN QUE PUEDA TENER. RENUNCIO A ESTE DERECHO DE MANERA LIBRE, VOLUNTARIA E INTELIGENTE.**

Firma del ofensor: _____ Fecha: _____

Nombre: _____

Testigo: _____ Fecha: _____

Nombre: _____