

**EN EL TRIBUNAL DEL DISTRITO
Y LOS TRIBUNALES DE DISTRITO/CONDADO
DEL CONDADO DE NUECES, TEXAS**

Nombre del Acusado(a): _____ **Fecha:** _____

Domicilio: _____ **Ciudad:** _____ **Código Postal:** _____

Tele. De Casa: _____ **Tele. De Trabajo:** _____

Empleador: _____ **Ciudad:** _____ **Código Postal:** _____

No. De Causa _____ **#SID:** _____

PTS: _____ **Fecha de Nac.:** _____ **No. De Lic. De Conducir:** _____

Necesidades especiales: _____ Interprete de Lenguaje _____ Interprete de Señas

Veterano(a) Si ___ No ___ Si la respuesta es si, Que ramo _____

INFORMACION TOCANTE ABOGADO(A)

___ Quiero que el Tribunal me nombre un Abogado(a). Para poder determinar elegibilidad para Abogado(a) por el Tribunal, debe firmar la declaración jurada y llenar la forma en pagina 2.

___ Yo ya tengo Abogado(a), y ese abogado(a) es _____

___ Yo voy emplear mi propio abogado(a) y no quiero que el Tribunal me nombre uno(a).

___ Se me nombró un abogado(a) en otro caso pendiente, cual es _____

_____ **Fecha:** _____

Firma del Acusado(a)

DECLARACION JURADA DE INDIGENCIA

He sido asesorado(a) de mi derecho de ser representado por abogado(a) en el juicio de la acusación pendiente en contra de mi. Yo certifico que yo estoy sin la manera de emplear abogado(a) que yo escoja. Por la presente pido que el Tribunal me nombre abogado(a) par mi. Doy fe que la información en pagina 2 es verdad y correcta. Yo inmediatamente notificare al Tribunal de cualquier cambio de mi situación económica.

Usted entiende que si es condenado(a) o absuelto(a), el Condado de Nueces puede buscar reembolso de la cuota del abogado(a) si usted económicamente puede pagar o reembolsar el condado pero niega hacerlo? Si o No

_____ **Fecha:** _____

Firma del Acusado(a)

Suscrito y jurado ante mi el _____

Notario(a) Publico/Oficinista/Magistrado(a)/Juez(a)

INFORMACION ECONOMICA DEL ACUSADO(A) Y FAMILIA

<i>Unidad Familiar(Miembros de familia que ud. Apoya económicamente (De nombres, edad y parentesco)</i>		
<i>Nombre:</i>	<i>Edad:</i>	<i>Parentesco:</i>

<i>Ingresos Mensuales</i>		<i>Necesarios Gastos Mensuales</i>	
Su Salario		Renta/Hipoteca	
Salario de Cónyuge		Utilidades(gas,Electr., Tel.)	
SSI/SSDI Seguro Social Discap.		Transportación	
AFDC		Ropa/Comida	
Cheque de Seguro Social		Guardería/Cuidado de Criat.	
Manutención		Gastos Médicos	
Otro Cheque del Gobierno		Tarjeta de Crédito	
Otro Ingreso		Dinero-Ordenado Por Tribunal	
		Manutención	
<i>Total de Ingresos Mensuales</i>		<i>Total de Gastos Necesarios Mensualmente</i>	

<i>Fuente de Activos:</i>		
<i>Fuente:</i>	<i>Valor:</i>	<i>Tipo/Comentarios:</i>
Cuenta de Cheque(s)		
Cuenta de Ahorro(s)		
Acciones y Bonos		
Bienes y Raíces		
Automóviles		
Otro		
Otro		
<i>Total de Activos</i>		

<i>Responsabilidades</i>		
<i>Acreeedor:</i>	<i>Deuda Total:</i>	<i>Pago Mensual</i>
<i>Total de Responsabilidades:</i>		