



BROOKE JENKINS
Fiscal de Distrito

**SOLICITUD DE REVOCACIÓN
(Código Penal, Sección 1172.1)**

Proporcione la siguiente información para que la Oficina del Fiscal de Distrito de San Francisco (San Francisco District Attorney’s Office, SFDA) considere su solicitud de revocación con base en la sección 1172.1 del Código Penal:

- 1. Su nombre (del condenado):**

- 2. Si alguien que no sea la persona condenada está llenando este formulario, indique su nombre y su parentesco con la persona condenada:**

- 3. Su fecha de nacimiento (del condenado):**

- 4. Número de la Corte Superior de San Francisco (MCN o SCN):**

- 5. Año del/de los delito(s):**

- 6. Cargo(s) presentado(s):**

- 7. Delito(s) por el/los que se le condenó:**

- 8. Fecha de la(s) condena(s):**

- 9. Juez de la sentencia:**

- 10. Sentencia impuesta:**

- 11. Nombre, número de teléfono, dirección de correo electrónico y dirección postal del abogado que lo representaba en el momento de la condena:**

- 12. Fundamentos de la condena**

<input type="checkbox"/> Juicio por jurado	<input type="checkbox"/> Declaración abierta
<input type="checkbox"/> Juicio sin jurado	<input type="checkbox"/> Declaración de no oposición
<input type="checkbox"/> Declaración de culpabilidad negociada	<input type="checkbox"/> Otro (especifique)

13. Escritos y apelaciones

a. ¿La condena está siendo impugnada en apelación?

Sí No

En caso afirmativo, indique los números de los casos de la corte de apelación y el estado de la apelación.

b. ¿Ha habido previamente una apelación de su condena?

Sí No

En caso afirmativo, indique los números de los casos de la corte de apelación y el resultado de la apelación.

c. ¿Hay una petición de orden de habeas corpus pendiente en alguna corte?

Sí No

En caso afirmativo, indique el número de la corte y el número de la petición, y el estado actual de esta.

d. ¿Se ha presentado anteriormente una petición de orden de habeas corpus para esta condena?

Sí No

En caso afirmativo, indique el número de la corte y el número de la petición de habeas corpus y el resultado de esta.

e. ¿Ha solicitado el condenado alguna otra revocación posterior a la condena, incluyendo, entre otras, la revocación de acuerdo las secciones 1170.95/1172.6, 1171/1172.7, 1171.1/1172.75 del Código Penal o una audiencia *Franklin* (Código Penal, Sección 1203.01; *In re Cook* (2019) 7 Cal.5th 439)?

Sí No

Si la respuesta es afirmativa, indique el tipo de revocación solicitada, la(s) fecha(s) de la(s) solicitud(es) y el nombre del fiscal de distrito adjunto asignado al caso.

14. Factores posteriores a la condena

- a. Describa el historial disciplinario del condenado.

¿Pedirá copias de sus registros disciplinarios y de rehabilitación posteriores a la condena y las facilitará a la oficina del SFDA para su revisión?

Sí No

O bien, ¿dará su consentimiento para que el SFDA pueda solicitar cualquier registro disciplinario y de rehabilitación?

Sí No

En caso afirmativo, adjunte una renuncia por escrito y proporcione la siguiente información:

Centro penitenciario en el que se encuentra:

Domicilio:

Número del Departamento de Correcciones y Rehabilitación de California (California Department of Corrections and Rehabilitation, CDCR):

Ubicación de la celda:

- b. Describa el registro de rehabilitación del condenado.

- c. Describa cualquier prueba de que la edad, el tiempo cumplido o la condición física disminuida han reducido el riesgo de violencia futura del condenado.

- d. Describa cualquier prueba que refleje que las circunstancias han cambiado desde la sentencia original de manera que la continuación del encarcelamiento ya no satisface el interés de la justicia.

15. Factor(es) adicional(es) de mitigación

¿Existe algún factor adicional de mitigación que apoye la revocación?

16. Historial

¿Tiene el condenado algún antecedente de trauma, enfermedad mental o abuso de sustancias que haya desempeñado un papel en la comisión del delito?

17. Planes de reinserción

¿Cuáles son los planes de reinserción del condenado, incluidos, entre otros, el alojamiento, la capacitación profesional, la autoayuda y el tratamiento, en caso de que se conceda la revocación?

Una vez completada, envíe por correo electrónico esta solicitud y los documentos de apoyo pertinentes a:

San Francisco District Attorney's
Post Conviction Review Unit
350 Rhode Island Street
North Building, Suite 400
San Francisco, California 94103
sfda.1172.1@sfgov.org