

Estado de Wisconsin,

Demandante,

RENUNCIA DE DERECHO A UNA AUDIENCIA PRELIMINAR

contra.

_____ *Acusado.*

Caso No. _____

Yo, _____, el acusado nombrado en esta accion criminal, deseo renunciar a mi derecho a tener una audiencia preliminar.

Por favor, conteste SI o NO a lo siguiente:

POR RENUNCIAR A MI DERECHO DE TENER UNA EXAMINACION (AUDIENCIA) PRELIMINAR:

- | | SI | NO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Yo entiendo que el estado tendría la obligación de probar en una audiencia preliminar Que un delito mayor probablemente fue cometido y que yo probablemente lo cometí. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Yo entiendo que en una audiencia preliminar mi abogado podría hacer preguntas a Cualquier testigo(s) que el Estado trajera a declarar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Yo entiendo que en una audiencia preliminar mi abogado o yo podría, producir evidencia de mi parte. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Yo entiendo que es posible descubrir cosas sobre mi caso en una audiencia preliminar Incluyendo posibles defensas al cargo. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Yo entiendo que si el Estado no cumple con la obligación de probar el caso será reducido O echado fuera. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Yo deseo renunciar a mi derecho de tener una audiencia preliminar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Yo entiendo que como resultado de renunciar a la audiencia preliminar mi caso será enviado para procedimientos mas adelante. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Hay alguien que le ha hecho amenazas o promesas para que usted renuncie a su derecho a una Audiencia preliminar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Puede usted leer, escribir, y entender el idioma Ingles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Esta usted bajo la influencia de alcohol, droga, o medicamento? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Yo he leído este cuestionario por entero y he contestado todas las preguntas con la verdad.

Acusado _____ Fecha _____

RECONOCIMIENTO DEL ABOGADO

Yo, _____, declaro que yo soy el abogado del acusado nombrado arriba Que (el acusado personalmente leyó el cuestionario en mi presencia) (yo le leí el cuestionario al acusado), Que yo discutí y explique el contenido del cuestionario al acusado. Que el acusado reconoció su entendimiento a cada elemento en este cuestionario, y que yo personalmente observe al acusado firmar y poner la fecha en este cuestionario.

Abogado _____ Fecha _____