



DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD
 ADMINISTRACIÓN DE REHABILITACIÓN JUVENIL (JRA)
 JUVENILE REHABILITATION ADMINISTRATION (JRA)

EN EL ASUNTO CONCERNIENTE A:

Libertad Bajo Palabra de _____

JRA No. _____

Fecha de Nacimiento _____

**PETICIÓN PARA REVOCAR LIBERTAD
 BAJO PALABRA**

SE PRESENTA el suscrito oficial de libertad vigilada del sistema juvenil y solicita revocación de libertad bajo palabra del delincuente juvenil nombrado arriba, basándose en la infracción a la Orden de Condiciones de Libertad Bajo Palabra que el/la menor cometió.

I. CONTENCIONES

1.1 Jurisdicción para la presente petición conforme provisiones de RCW 13.40.210(4)(a) y Capítulo 388-740 de WAC. 1.2 La Orden de Condiciones para Libertad Bajo Palabra del joven antemencionado establece en parte como sigue:

1.3 El/la menor quebrantó la Orden de Condiciones para Libertad Bajo Palabra en la/s siguiente/s fecha/s, y del modo que sigue:

II. PETICIÓN DE DESAGRAVIO

A consecuencia de la infracción a las condiciones de libertad bajo palabra, se solicita el siguiente desagravio:

III. DERECHOS DEL/LA MENOR

El/la menor tiene derecho a audiencia de revocación para disputar esta petición. En esta audiencia tiene derecho a que le represente un abogado, seleccionado por él/ella, o bien uno designado a expensas públicas, y tiene derecho a presentar pruebas y testigos.

IV. RENUNCIA A AUDIENCIA Y ACEPTACIÓN A SER REVOCADO/A

El delincuente Juvenil que suscribe admite lo siguiente:

1. He sido informado/a de mi derecho a abogado, y a una audiencia para disputar esta petición.
2. Consciente y voluntariamente renuncio a mi derecho de audiencia de revocación.
3. Al renunciar a mi derecho de audiencia, consiento a las contenciones mencionadas y estoy de acuerdo con la siguiente resolución: _____

 FIRMA DEL DELINCUENTE JUVENIL FECHA

 FIRMA DEL ABOGADO DEL DELINCUENTE JUVENIL FECHA

 APROBACIÓN DEL AGENTE DE LIBERTAD DEL DELINCUENTE JUVENIL FECHA

V. AUDIENCIA

A menos que el/la menor renuncie a la audiencia, dicha audiencia se efectuará: Fecha _____ Hora _____

Localidad _____

Se efectuará la audiencia en conformidad con Capítulos 10-08 y 275-30 de WAC. El oficial presidiendo en la audiencia será:

_____, Juez de Ley Administrativa
 OFICINA DE AUDIENCIAS ADMINISTRATIVAS ESTADO DE WASHINGTON

Dirección _____ Teléfono _____

VI. CONTUMACIA

Si el/la menor no comparece o participa en esta audiencia podría resultar en contumacia, en tal caso se concederá el desagravio pedido.

A FECHA este _____ día de _____, 19 _____

Dirección _____ Teléfono _____

AGENTE DE LIBERTAD VIGILADA DEL SISTEMA JUVENIL/
 REPRESENTANTE DE AUDIENCIAS

DISTRIBUTION: Parolee
 Case File
 Parole File
 Parent/Guardian
 Juvenile's Attorney
 Facility of Confinement
 Administrative Law Judge (if parolee requests a hearing)