



INSTRUCTIONS

The Innocence Center, Inc. provides free legal assistance to applicants who are innocent of the crime(s) for which they were convicted. In order to be considered for assistance, you must meet the following criteria:

- ✓ **Your trial and direct appeal are over and final.** If you have not yet been convicted and lost your direct appeal, we cannot help you.
- ✓ **You are innocent of the crimes for which you are convicted.** We do not review claims where someone was wrongfully suspected, arrested, or charged, but not actually convicted.
- ✓ **New, strong evidence of innocence currently exists or is discoverable.** This is evidence that was not raised at your trial or in any post-conviction filing.

Send your completed Application, signed and dated Authorization, and supporting documents to:

The Innocence Center, Inc.
6549 Mission Gorge Road, #379
San Diego, CA 92120

Please note, **WE DO NOT ACCEPT APPLICATION DOCUMENTS IN PERSON.** We only accept applications through the mail.

The Innocence Center, Inc. will use this Application and supporting documents to decide whether to investigate your case, and whether to provide assistance to you, so please answer all questions truthfully, completely, and to the best of your ability.

If your application is incomplete or you fail to date and/or sign the Authorization form, our office will send you another Application and Authorization form and will not begin review of your case until we receive the completed documents back.

We will notify you after your case has been reviewed. This may take quite some time and you may not hear from us for many months, due to the high volume of cases we are reviewing.

During the review process, you may need to pursue remedies on your own in order to meet filing deadlines. Unfortunately, we cannot provide legal advice or assistance until we agree to represent you in a post-conviction filing. You must proceed on your own. Thank you for your patience.

NOTE:

Anti-discrimination Policy – The Innocence Center, Inc. does not discriminate in the delivery of services or benefits based on all current protected California classes.



INSTRUCCIONES

The Innocence Center, Inc. proporciona asistencia legal gratuita a los solicitantes que son inocentes del crimen(es) por cual fueron condenados. Para estar considerado para asistencia, Usted debe cumplir con los siguientes requisitos:

- ✓ **Su juicio y su apelación han sido finalizados y son definitivos.** Si Usted no ha sido condenado o no se le ha negado su apelación, no podemos ayudarle.
- ✓ **Eres inocente de los crímenes por cual fue condenado.** No asistimos en casos en los que alguien fue injustamente sospechado/a, arrestado/a, o acusado/a, pero no condenado/a.
- ✓ **Existe evidencia nueva y fuerte que prueba su inocencia o hay posibilidad de que sea descubierta.** Esta es evidencia que no fue presentada en su juicio o en alguna petición post-condenatoria.

Envíe su Aplicación cumplido, y su Autorización firmada y con fecha, y los documentos de apoyo solicitados a:

The Innocence Center, Inc.
6549 Mission Gorge Road, #379
San Diego, CA 92120

Por favor anote que **NO ACEPTAMOS DOCUMENTOS O LA APLICACIÓN EN PERSONA.** Solamente aceptamos documentos y Aplicaciones por correo.

The Innocence Center, Inc. usará esta Aplicación y documentos de apoyo para decidir investigar o no su caso, y si podemos proveerle asistencia legal, entonces por favor de contestar todas las preguntas honestamente, completamente, y lo mejor que pueda.

Si su Aplicación está incompleta o Usted no proporciona la fecha y/o su firma en la Autorización, nuestra oficina le enviará otra Aplicación y otra solicitud de Autorización; nuestra oficina no podrá comenzar a evaluar su caso hasta que reciba la documentación completa de regreso.

Le notificaremos después de tener la oportunidad de revisar su caso. Esta revisión puede durar mucho tiempo y pueda que no tenemos contacto con Usted por muchos meses dado al alto volumen de casos que revisamos.

Durante el proceso de revisión, es posible que usted requiera buscar remedios por su cuenta para cumplir con plazos legales. Desafortunadamente, nosotros no podemos proporcionarle consejo o asistencia legal hasta que accedamos a representarlo en una presentación posterior a su condena. Usted debe de continuar por su propia cuenta. Gracias por su paciencia.

NOTA:

Política Anti-discriminación – The Innocence Center, Inc. no discrimina en la entrega de servicios o beneficios basado en todos las actuales clases protegidas en California.

APPLICATION/APLICACIÓN

Please fill out this application truthfully, and to the best of your ability.
If you do not know the answer to a question, write "I do not know" in the space.
If a question is not applicable to you, write "N/A" in the space.
Use additional pages if you do not have sufficient space to answer.
Por favor de rellenar esta aplicación honestamente y lo mejor que se puede. Si no sabe la respuesta a una pregunta, escriba "No sé" en el espacio. Si una pregunta no le aplica, escribe "N/A" en el espacio. Puede usar paginas adicionales si no cuenta con espacio suficiente para contestar.

I.
PERSONAL INFORMATION
INFORMACIÓN PERSONAL

Name (first, middle, last): _____
Nombre (primero, segundo, y apellidos)

Alias (other names, monikers): _____
Alias (otros nombres, apodos)

CDCR#/Booking#: _____
CDCR#/Número de Registro Policial

Date of Birth: _____
Fecha de Nacimiento

Current Prison/Jail/Brig: _____
Prisión Actual/Cárcel/Brig

Mailing Address: _____
Dirección

Current Cell Location: _____
Ubicación de Celda

Race/Ethnicity: _____
Raza/Identidad étnica

Primary Language: _____
Idioma Principal

Highest Level of Education: _____
Nivel de Educación Más Alta

Military Service (if any): _____
Servicio Militar (si tiene)

Disabilities (if any): _____
Discapacidad (si tiene)

II.
ATTORNEY INFORMATION
INFORMACIÓN DE ABOGADOS

Trial Attorney: _____
Abogado/a de Juicio

Address / *Dirección*: _____

Phone / *Teléfono*: _____

Case Number: _____
Número de Caso

Appellate Attorney (if any): _____
Abogado/a de Apelación

Address / *Dirección*: _____

Phone / *Teléfono*: _____

Case Number(s): _____
**Court of Appeal & California Supreme Court*
Numero de Caso (Apelación y/o Suprema Corte de California)

Date Decided: _____
Fecha Decidida

Current/Other Attorney (if any): _____

Abogado/a Actual/Otro (si hay)

Address / *Dirección:* _____

Phone / *Teléfono:* _____

Describe the proceeding(s) and provide any case number(s), and date(s) decided in which you were/are currently represented:

Describe los procedimientos y provea los numeros de caso, y fechas decididas en los que está/estuvo representado/a

III.
FAMILY MEMBER/FRIEND
INFORMATION
INFORMACIÓN DE
FAMILIA/AMIGO

Please provide the names and contact information of any family member(s) or friend(s) who may have helpful information or documents in your case:

Por favor, provea los nombres e información de contacto de cualquier miembro de familia y/o amigo quien pueda tener información útil o documentos de su caso

Name / *Nombre:* _____

Relation / *Relación:* _____

Address / *Domicilio:* _____

Phone / *Teléfono:* _____

Name / *Nombre:* _____

Relation / *Relación:* _____

Address / *Domicilio:* _____

Phone / Teléfono: _____

If a family member or friend is filling out this application, please provide your contact information. ****Please note that the applicant or legal guardian for the applicant must personally sign the authorization form.****

*Si un familiar y/o amigo está rellorando esta aplicación, por favor de proveer su información de contacto. ****Favor de notar que el/la solicitante o guardián legal del(a) solicitante tiene que personalmente firmar el formulario de autorización.*****

Name / Nombre: _____

Relation / Relación: _____

Address / Domicilio: _____

Phone / Teléfono: _____

IV. BASIC CASE INFORMATION

Age at the Time of Crime(s): _____
Edad Cuando Ocurrió el Crimen(es)

Date of Crime(s): _____
Fecha del Crimen(es)

Location of Crime(s): _____
Dirección del Crimen(es)

Date of Arrest: _____
Fecha del Arresto

Location of Arrest: _____
Ubicación del Arresto

Booking Number: _____
Número de Registro Policial

Trial Judge Name: _____
Nombre de Juez de Juicio

Type of Trial: Jury Bench Plea Deal (no trial)
Tipo de Juicio: Jurado Juez (solamente) Acuerdo (sin juicio)

Multiple Trials: Yes No
Multiples Juicios Sí No

Prosecutor's Name: _____
Nombre del Fiscal

Briefly describe what the prosecutor claimed you did / *Brevemente describa lo que dijo el/la fiscal alega que hizo:*

Victim(s) / Accuser(s) Names: _____
Nombre de Victima(s) / Acusador(es)

Crime(s) Convicted of: _____
Crimen(es) de lo que fue Condenado

County of Conviction: _____
Condado de Condena

Date of Sentencing: _____
Fecha de Sentencia

Sentence Received: _____
Sentencia Recibida

Parole Eligibility Date (if any): _____
Fecha de Elegibilidad de Libertad Condicional (si tiene)

Prior Parole Hearings (if any): _____
de Audiencias Previas de Libertad Condicional (si tiene)

Are you serving time on any other conviction? Yes No
¿Está cumpliendo una sentencia por otra condena? Sí No

If yes, please explain / *Si es que sí, explique:*

Do you have prior adjudications/convictions? Yes No
¿Tiene adjudicaciones/condenas anteriores? Sí No

If yes, please list them, including the year you incurred them:
Si es que sí, favor de enumerarlas, incluyendo el año que ocurrieron

V.
**CASE EVIDENCE &
INNOCENCE CLAIM**
*EVIDENCIA DEL CASO Y
RECLAMO DE INOCENCIA*

Are you *actually innocent* of everything for which you were convicted?
¿Es realmente inocente de todo por lo que fue condenado/a?

Yes / *Sí* No / *No*

If your answer is “No,” which convictions are you innocent of?
Si su respuesta es “No,” por cuales crímenes es inocente?

Please explain why you are innocent / *Por favor explique porque es inocente:*

Please explain why you believe you were wrongfully convicted:
Por favor explique porque cree que fue condenado erróneamente

Do you know how you became a suspect?
¿Sabe porque se convirtió en sospechoso?

Yes No
Sí No

If yes, please explain / *Si es que sí, por favor explique:*

Were there any other suspects that were not arrested or charged? Yes No
¿Había otros sospechosos quienes no fueron arrestados o condenados? Sí No

If yes, please explain / *Si es que sí, por favor explique:*

Did you give a statement to police?
¿Dio una declaración ante la policía?

Yes No
Sí No

If yes, was it recorded? *Si es que sí, ¿fue grabada?*

Yes No
Sí No

If you gave a statement, what did you say? *Si es que sí, ¿Qué dijo?*

Did any experts testify at your trial about the following topics? (please circle):

Page/Página 8 of 19

CONFIDENTIAL AND PRIVILEGED COMMUNICATION
COMUNICACIÓN CONFIDENCIAL Y PRIVILEGIADA

¿Algún perito/experto testificó en su juicio sobre alguno de los siguientes temas? (por favor circule)

Eyewitness Identifications <i>Identificación de testigos oculares</i>	Arson/Explosives <i>Incendio / Explosivos</i>	Abusive Head Trauma <i>Traumatismo Craneal Abusivo</i>	Fiber Comparison <i>Comparación de Fibras</i>
False Confessions <i>Confesiones Falsas</i>	Tool Marks <i>Marcas de herramientas</i>	Ballistics <i>Balística</i>	Gang Evidence <i>Evidencia de Pandillas</i>
Bite Marks <i>Marcas de Mordidas</i>	Tire Tracks <i>Marcas de ruedas</i>	Toxicology <i>Toxicología</i>	Blood Spatter <i>Salpicadura de Sangre</i>
Hair Comparison <i>Comparación de Pelos</i>	DNA <i>ADN</i>	Shoe Prints <i>Huellas de Zapatos</i>	Testimony of Children <i>Testimonio de Niños</i>
Fingerprints <i>Huellas dactilares</i>	Psychological Evaluations <i>Evaluaciones Psicológicas</i>	GPS/Cell Phone Tower Data <i>GPS/Datos de la Torre del Teléfono Celular</i>	Scent Detection Dogs <i>Perros</i> <i>Detectors de Aroma</i>

If you circled any issue(s) above, briefly describe how the evidence was used at your trial:

Si circuló alguno de los temas arriba, brevemente describa como fue usada la evidencia en juicio

Was any physical or biological evidence collected from the scene? Yes No
¿Se recolectó evidencia física o biológica de la escena del crimen? Sí No

If yes, please list any items collected (Examples: blood, semen, fingerprints, clothing, hair, rape kit, weapons):

Si es que sí, por favor enumere la evidencia recolectada (Ejemplos: sangre, semen, huellas dactilares, ropa, pelos, cabellos, kit/equipo de as alto sexual)

Did you know the victim(s)/accuser(s)/eyewitness(es)? Yes No
¿Conocía las víctimas/acusador(es)/testigo/a(s)? Sí No

If yes, please explain how: *Si es que sí, por favor explique cómo*

Did the victim(s)/eyewitness(es) identify you as the perpetrator? Yes No
¿Si los/las victim(s)/accuser(s)/eyewitness(es) lo/la identificaron como autor del del delito?

If yes, when and how? (Examples: scene of the crime, live lineup, six-pack, in court):
Si es que sí, ¿cuándo y cómo? (Ejemplos: escena del delito, alineación de sospechosos, en corte)

Did anyone else claim you committed the crime?

Yes No

¿Alguien más alega que cometió el crimen?

Sí No

If yes, who, why, and how? *Si es que sí, ¿Quién, por qué, y cómo?*

Do any witnesses who testified against you have reasons to lie?

Yes No

¿Alguno de los testigos quien testificó en su contra tiene alguna razón(es) para mentir?

Sí No

If yes, please explain: *Si es que sí, por favor explique*

Do you have reason to believe any of the witnesses against you wish to change their statement(s)?

Yes No

¿Tiene alguna razón para creer que uno de los testigos quien testificó en su contra ahora quiere cambiar su declaración?

Sí No

If yes, please explain: *Si es que sí, por favor explique*

Were you present at the scene of the crime before, during, or after? Yes No
¿Estuvo presente en la escena del crimen antes, durante, o después? Sí No

If yes, please explain: *Si es que sí, por favor explique*

If no, please explain where you were, what you were doing, and who you were with when the crime occurred: *Si no, explique donde estaba, que estaba haciendo y con quien estaba cuando ocurrió el crimen*

What defenses did your trial attorney raise at trial (Examples: alibi, self-defense, consent, mistaken identity, diminished capacity, etc.)
¿Cuáles defensas presentó su abogado durante el juicio? (Ejemplos: coartada, defensa propia, consentimiento, identidad equivocada, capacidad disminuida, etc.)

Did you testify on your own behalf at trial? Yes No
¿Testificó en su propio juicio? Sí No

If not, why didn't you testify? *Si no, ¿Por qué no testificó?*

If you had an alibi, did your alibi witness(es) testify at your trial? Yes No
Si tenía una coartada, ¿Testificó su testigo(s) de coartada en juicio? Sí No

If no, please explain why they did not testify, if you know: *Si no, explique porque no testificó, si sabe*

Also, if no, please also provide their names and contact information:
También, si no, por favor de anotar sus nombres e información de contacto

Name/ Nombre: _____

Relation / Relación: _____

Address / Domicilio: _____

Phone / Teléfono: _____

Name/ Nombre: _____

Relation / Relación: _____

Address / Domicilio: _____

Phone / Teléfono: _____

What other witnesses testified for the defense and what did they say?
¿Quiénes otros testigos testificaron para la defensa y qué dijeron?

Who committed this crime (if you know or suspect someone) and why?
¿Quién cometió el crimen (si sabe o sospecha de alguien) y por qué?

What evidence exists or can be discovered that will prove your innocence? (Circle only ones that you believe apply to your case):
¿Qué otra evidencia existe o puede ser descubierta que pueda probar su inocencia? (Circule solo las opciones que cree que aplican para su caso)

DNA will prove my innocence
ADN probará mi inocencia

Someone else has admitted to committing the crime
Alguien más ha admitido cometer el crimen

A jailhouse informant lied about statements I made
Un informante de la cárcel mintió sobre las declaraciones que hice

Witnesses favorable to me did not testify at trial
Testigos que me beneficiaban no testificaron en juicio

An alibi witness will prove my innocence
Un testigo(s) de coartada probará(n) mi inocencia

An eyewitness, accuser, or victim mistakenly identified me as the perpetrator
Un testigo ocular, acusador(a) o víctima me identificó erróneamente como el autor del crimen

An eyewitness, accuser, or victim lied about my involvement
Un testigo ocular, acusador(a) o víctima mintió sobre mi participación

An eyewitness or victim has recanted
Un testigo ocular, acusador(a) o víctima se ha retratado

I gave a false confession
Di una confesión falsa

I had a bad lawyer
Tuve mala respresenatación del abogado/a

New science supports my innocence claim
Ciencia nueva apoya mi reclamo de inocencia

Other / Otro:

Have you applied to The Innocence Center, Inc. before? Yes No
¿Ha aplicado a The Innocence Center, Inc. anteriormente? Sí No

Have you applied to another innocence organization? Yes No
¿Ha aplicado a otra organización de inocencia? Sí No

If yes, which innocence organization(s) have you applied to and what is the status of your case at those organizations? *Si es que sí, ¿A que otras organizaciones de Inocencia ha aplicado y cuál es su estatus en esa organización?*

Have you applied to a prosecutor's conviction integrity/review unit? Yes No
¿Ha aplicado a una unidad de la integridad de condena de una fiscalía? Sí No

If yes, which prosecutor's office and what is the status of your case? *Si es que sí, ¿A qué fiscalía aplicó y cuál es su estatus de su caso con ellos?*

<p style="text-align: center;">VI. CODEFENDANTS COACUSADOS</p>

Were others arrested/charged/convicted in connection with this crime? Yes No

**If "No," skip this section.*

¿Alguien más fue arrestado/acusado/condenando en conexión a este crimen? Sí No

**Si es que no, ignore esta sección.*

If yes, please provide their names: *Si es que sí, por favor proporcione sus nombres*

1. Name/CDCR #: _____
Nombre/CDCR#:

Same Trial Separate Trial Took a Plea Deal Charges Dismissed
Mismo Juicio Juicio Separado Aceptó un Acuerdo Cargos descartados

2. Name/CDCR #: _____
Nombre/CDCR#:

Same Trial Separate Trial Took a Plea Deal Charges Dismissed
Mismo Juicio Juicio Separado Aceptó un Acuerdo Cargos descartados

3. Name/CDCR #: _____
Nombre/CDCR#:

Same Trial Separate Trial Took a Plea Deal Charges Dismissed
Mismo Juicio Juicio Separado Aceptó un Acuerdo Cargos descartados

Did any codefendant(s) make a statement to police? *¿Algún(os) coacusado/a(s) hizo una declaración con la policía?* Yes No
Sí No

If yes, what did they say? *Si es que sí, ¿Qué dijo?*

Did any codefendant(s) testify against you? Yes No
¿Algún(os) coacusado(s) testificó en su contra? *Sí No*

If yes, why did they testify against you and what did they say?
Si es que sí, ¿Por qué testificaron en su contra y que fue lo que dijeron?

Did you know your codefendant(s) prior to the crime? Yes No
¿Conocía a su(s) coacusado(s) antes del crimen? Sí No

If yes, how did you know them and how well did you know them?
Si es que sí, ¿Cómo y qué tan bien los/las conocía?

Have you been in contact with your codefendant(s) since your trial? Yes No
¿Ha tenido contacto con su(s) coacusado/a(s) desde su juicio? Sí No

If yes, please explain how often you are in contact and why:
Si es que sí, por favor explique que tan seguido tiene contacto con él/ella y por qué?

VII.
DESCRIPTIVE INFORMATION
INFORMACIÓN DESCRIPTIVA

Please provide a physical description of yourself at the time of the crime:
Por favor, provea una descripción física de su mismo al momento del crimen

Height / *Estatura*: _____

Weight / *Peso*: _____

Skin Color / *Color de piel*: _____

Hair Length/Style: _____

Cabello/Estilo _____

Facial Hair / *Vello Facial*: _____

Scars/Tattoos: _____

<p style="text-align: center;">VIII. ADDITIONAL INFORMATION INFORMACIÓN ADICIONAL</p>
--

Is there anything else you think we should know about your case?
¿Algo más que considere que debemos de saber sobre su caso?

<p style="text-align: center;">XIV. DOCUMENTS / DOCUMENTOS</p>
--

Please indicate which documents you have in your possession and send copies of the documents to us with your completed Application and signed Authorization form. Please do not send us the transcripts from your trial unless we request them.
Por favor indique cuales documentos tiene en su poder y mándenos copias de los documentos junto con esta Aplicación completamente relleno y su Formulario de Autorización firmado. Por favor de no mandarnos las transcripciones de su juicio a menos que nosotros lo solicitemos directamente.

1. Trial Documents / *Documentos de Juicio*
 - Probation Officer's Report / *Reporte del Oficial de Libertad Condicional*
 - Abstract of Judgment / *Extracto Oficial del Fallo*
 - Police reports / *Reportes policiales*
 - Evidence, DNA, or laboratory reports / *Evidencia, ADN, reportes del laboratorio*

2. Appellate Documents / *Documentos de Apelación*

- Appellant's Opening Brief / *Petición Inicial del Apelante*
- Respondent's Brief / *Petición del Demandado*
- Appellant's Reply Brief / *Petición de Respuesta del Apelante*
- Court of Appeal Opinion / *Opinión de la Corte de Apelación*

3. Post-Conviction Documents / *Documentos Post-Condenatorios*

- Witness statements/declarations/affidavits / *Declaraciones de testigos*
- Expert statements/declarations/affidavits / *Declaraciones de peritos/expertos*
- Evidence, DNA, or laboratory reports / *Evidencia, ADN, o reportes del laboratorio*

Would you like your documents returned to you in prison? Yes No
¿Le gustaría que le regresáramos los documentos a Usted a prisión? Sí No

If no, please provide the contact information for the person to whom we should send your documents: *Si es que no, por favor proporcione la información de contacto de la persona a la que le gustaría que le enviáramos sus documentos:*

Name / *Nombre:* _____

Relation / *Relación:* _____

Address / *Domicilio:* _____

Phone / *Teléfono:* _____

AUTHORIZATION

A. Communication in General

This document, or photocopy thereof, expressly authorizes The Innocence Center, Inc., which includes any attorney, law student, intern, investigator, expert, staff member or anyone else working for or with the The Innocence Center, Inc. to communicate with anyone who has information about me, my case, or my incarceration. This includes all of my previous and current attorney(s), any correctional institution where I am housed or used to be housed, the California Department of Corrections & Rehabilitation, any probation and parole offices, law enforcement or governmental agencies, prosecutors, prosecutor conviction integrity or review units, courts and court staff, witnesses, other innocence organizations, the media, and any other person, entity, or organization that The Innocence Center, Inc. believes is pertinent to the review, investigation, or evaluation of my case or is in the interests of me personally or the wrongly convicted.

B. Release and Copy of Documents or Other Materials

This document, or photocopy thereof, expressly authorizes and directs anyone or any agency in possession of materials pertaining to me, my case, or my incarceration (including disciplinary proceedings), to release them to The Innocence Center, Inc. for examination and copying. This includes, but is not limited to any documents, photographs, audio, video, and digital files.

C. Communication with Prior Attorneys

This document, or photocopy thereof, expressly authorizes and directs my previous and/or current attorney(s) to release all of my files and discuss my privileged communications with The Innocence Center, Inc.

D. Waiver of Confidentiality

I fully understand that there may be statutes, rules, and regulations that protect the confidentiality of some of the information covered by this authorization; it is my specific intent to waive the protection of the attorney-client privilege and all such statutes, rules, and regulations to the extent necessary to share the above information with The Innocence Center, Inc.

E. Representation

I understand that The Innocence Center, Inc. is not agreeing to represent me in any current or future legal proceedings at this time. If The Innocence Center, Inc. decides to represent me in the future, I will be asked to sign a separate pro bono retainer agreement detailing the scope of representation.

In addition, I consent to have a law student work on my case who is certified by the State Bar of California in accordance with the provisions of California Rules of Court, rule 9.42.

F. Expiration of Authorization

I understand that review and evaluation of my case may take months to years. This Authorization remains in effect from the date below until expressly revoked by me in writing. By my signature below, I represent that this waiver is voluntary and given without any reservation.

DATED: _____

(signature)

(printed name)

AUTHORIZACIÓN

A. Comunicación en General

Este documento, o la copia de él, autoriza expresamente a The Innocence Center, Inc.; esto incluye a cualquier abogado, estudiante de derecho, pasante, investigador, experto, empleado o cualquier otra persona que trabaje para o con The Innocence Center, Inc.; para comunicarse con cualquier persona que tenga información acerca de mi o de mi caso. Esto incluye a todos mis abogados actuales y pasados, cualquier institución correccional en la que estoy o estuve alojado, el California Department of Corrections & Rehabilitation, cualquier oficial de libertad condicional, agencias de gobierno, fiscales, unidades de revisión de fiscales, el tribunal, personal del tribunal, testigos, otras organizaciones de inocencia, la prensa, y cualquier otra persona, entidad u organización que The Innocence Center, Inc. considera pertinente para la revisión, investigación o evaluación de mi caso o en interés de los injustamente condenados.

B. Liberación y Copia de Documentos u Otros Materiales

Este documento, o la copia de él, expresamente autoriza y ordena a cualquier persona o cualquier agencia en posesión de material que pertenezca a mi, a mi caso, o mi encarcelamiento (incluyendo cualquier procedimiento disciplinario) a liberarlo a the Innocence Center, Inc. para su examinación y fotocopia. Esto incluye, pero no se limita a cualquier documento, fotografía, audio, video, y archivo digital.

C. Comunicación con Abogados Anteriores

Este documento, o la copia de él, expresamente autoriza e indica a mis abogados anteriores y actuales a liberar todos mis documentos y a discutir mi información privilegiada con The Innocence Center, Inc.

D. Renuncia a la Confidencialidad

Entiendo completamente que puede haber estatutos, reglas y reglamentos que protegen la confidencialidad de cierta información incluida en esta autorización; es mi intención absoluta renunciar a esta confidencialidad entre abogado-cliente, y a todos aquellos estatutos, reglas y reglamentos, en la medida necesaria, para poder compartir la información mencionada anteriormente con The Innocence Center, Inc..

E. Representación

Entiendo que The Innocence Center , Inc. no ha accedido aun a representarme en ningún procedimiento legal actual o futuro en este momento. Si The Innocence Center, Inc. decide representarme en el futuro, me van a pedir firmar otro documento de representación por separado que detallará el ámbito de su representación.

En adición, consiento que un estudiante de derecho puede trabajar en mi caso quien está certificado por el State Bar of California en acuerdo con las provisiones de las Reglas de Corte de California, rule 9.42.

F. Vencimiento de la Autorización

Entiendo que el análisis y evaluación de mi caso puede tomar meses o años. Esta Autorización permanece vigente desde la fecha establecida en esta forma hasta su revocación por escrito hecha expresamente por mí. Con mi firma establecida a continuación, declaro que esta Autorización es voluntaria y que se otorga sin ninguna reserva.

FECHA: _____

(Firma)

(Nombre)