

TRIBUNAL MUNICIPAL DE CLEVELAND

LISTA DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE PRIVILEGIOS PARA CONDUCIR

COMO SOPORTE DE LA APELACIÓN Y/O DEL PEDIMENTO DE PRIVILEGIOS LIMITADOS PARA CONDUCIR, POR FAVOR SUMINISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN Y PRESENTE LA LISTA DE DOCUMENTOS REQUERIDOS. EL PRESENTAR ESTOS DOCUMENTOS DE MANERA ELECTRÓNICA O EL TRAMITARLOS CON LA SECRETARÍA DE LOS TRIBUNALES LE PERMITIRÁ AL JUEZ DE INSTRUCCIÓN O AL JUEZ CONSIDERAR SU SOLICITUD DE PRIVILEGIOS LIMITADOS PARA CONDUCIR SIN NECESIDAD DE UNA AUDIENCIA Y COMPARECENCIA EN PERSONA.

NOMBRE: _____ NÚMERO DE LA CAUSA: _____

DIRECCIÓN ACTUAL: _____

NRO. DE TELÉFONO DEL HOGAR: _____ NRO. DE TELÉFONO CELULAR: _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___

RAZÓN (RAZONES) POR LA(S) QUE SE REQUIEREN LOS PRIVILEGIOS PARA CONDUCIR:

NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL EMPLEADOR: _____

DÍAS Y HORAS DE SU TRABAJO: _____

TIEMPO DE TRASLADO ENTRE EL HOGAR Y EL TRABAJO: _____

NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL SEGUNDO EMPLEADOR: _____

DÍAS Y HORAS DE SU TRABAJO: _____

TIEMPO DE TRASLADO ENTRE EL HOGAR Y EL TRABAJO: _____

ESCUELA O GUARDERÍA: _____

DÍAS Y HORAS EN LAS QUE NECESITA CONDUCIR: _____

OBLIGACIONES CON EL TRIBUNAL: _____

DÍAS Y HORAS EN LAS QUE NECESITA CONDUCIR: _____

ASUNTOS MÉDICOS O SERVICIOS DE CUIDADO: _____

DÍAS Y HORAS EN LAS QUE NECESITA CONDUCIR: _____

TRIBUNAL MUNICIPAL DE CLEVELAND

LISTA DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE PRIVILEGIOS PARA CONDUCIR

IGLESIA O SERVICIOS RELIGIOSOS: _____

DÍAS Y HORAS EN LAS QUE NECESITA CONDUCIR: _____

OTRAS RAZONES (p. ej. compra de alimentos, actividades y visitas de menores, etc.): _____

DOCUMENTOS QUE DEBE SUMINISTRAR:

1. COMPROBANTE DE RESPONSABILIDAD FINANCIERA (SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL)

(suministre uno de los siguientes):

-Tarjeta de seguro de automóvil O -Certificado de seguro SR-22 O -Carta del agente de seguros en la que se indiquen las fechas de cobertura

2. CONSTANCIA DE EMPLEO (suministre uno de los siguientes):

-Carta de su(s) empleador(es) en la que se verifique su horario de trabajo O -Copia reciente de un talón de pago de nómina O -Copia de su horario de trabajo O -Copia de su credencial laboral

3. CONSTANCIA DE ASISTENCIA ACADÉMICA (suministre uno de los siguientes):

-Copia del horario de las clases de manejo O -Copia del horario escolar o de la guardería del menor O -Comprobante de asistencia escolar (boleta de calificaciones, carta de un funcionario de la escuela o de la guardería)

4. COMPROBANTE DE OBLIGACIONES CON EL TRIBUNAL (suministre uno de los siguientes):

-Copia de la orden judicial O -Copia del comprobante en el que se indique la asistencia a las reuniones de AA. O -Copia del comprobante de asistencia a las clases como una condición de la libertad condicional

5. COMPROBANTE DE ASUNTOS MÉDICOS/SERVICIOS DE CUIDADO:

-Si el conductor debe conducir a fin de recibir tratamiento médico o a fin de prestar cuidados: (por favor presente uno de los siguientes):

-Orden médica O -Tarjeta de cita médica O -Carta de cita médica O -Carta del médico en la que se indique que un miembro de la familia de edad avanzada o que se encuentre discapacitado necesite asistencia.