

**EN EL TRIBUNAL MUNICIPAL DE CLEVELAND  
CONDADO DE CUYAHOGA, OHIO**

FISCALÍA DE CLEVELAND,	)	NRO. DE LA CAUSA _____
Querellante	)	
	)	
contra	)	
	)	JUEZ _____
_____	)	
Parte acusada	)	
Fecha de nacimiento:	)	<b>PEDIMENTO DE PRIVILEGIOS</b>
Número de la licencia de conducir:	)	<b>LIMITADOS PARA CONDUCIR</b>

A la parte acusada se le emitió un fallo de culpabilidad por un delito y en el Tribunal Municipal de Cleveland se le impuso una suspensión judicial. La licencia de conducir de la parte acusada está suspendida hasta el \_\_\_\_\_ (fecha). La parte acusada solicita privilegios limitados para conducir y entiende que antes de que el juez considere otorgar dichos privilegios, la parte acusada debe realizar lo siguiente:

- 1.) Pagar toda multa y costo judicial pendiente de pago;
- 2.) Solucionar toda orden de arresto vigente;
- 3.) Estar en cumplimiento de los términos de la libertad condicional;
- 4.) Presentar constancia de trabajo (carta en la que el empleador verifique el horario laboral);
- 5.) Presentar el comprobante de seguro de vehículo/responsabilidad financiera.

Presentado con el debido respeto,

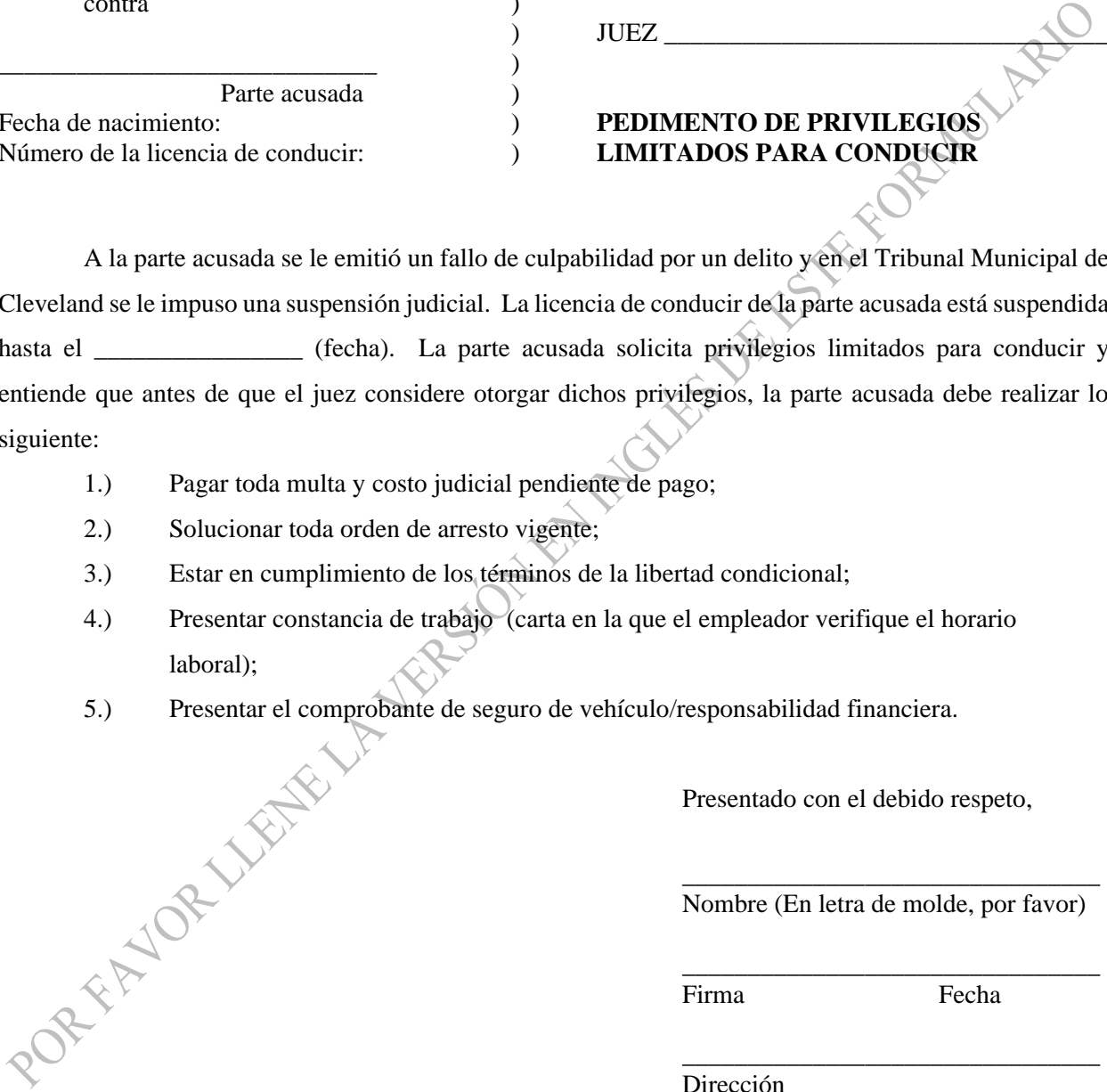
\_\_\_\_\_  
Nombre (En letra de molde, por favor)

\_\_\_\_\_  
Firma    Fecha

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad   Estado                                  Código Postal

\_\_\_\_\_  
Nro. de teléfono (Diurno)   (Nocturno)



# 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 AUXILIAR O AL JUEZ CONSIDERAR SU SOLICITUD DE PRIVILEGIOS LIMITADOS PARA CONDUCIR. TODO APELANTE DEBE COMPARECER EN PERSONA A TODA AUDIENCIA.

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.