

Aprobado, SCAO

ESTADO DE MICHIGAN CIRCUITO JUDICIAL CONDADO	NOTIFICACIÓN DE DERECHO DE APELAR REVISIÓN Y SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO DE ABOGADO	NÚMERO DE CASO Juez:
---	--	---

Dirección del tribunal Número de teléfono del tribunal

EL PUEBLO DEL ESTADO DE MICHIGAN

vs.

Nombre, dirección y no. de teléfono de la Parte demandada/Menor

Nota para el tribunal: Este formulario debe ser entregado a la parte demandada/al menor en el momento de dictarse sentencia. Se debe proporcionar un formulario por separado para cada caso.

1. Usted tiene el derecho de apelar revisión de su condena y sentencia. Esto se hace interponiendo una demanda de apelación por derecho o, si no tiene autoridad para interponer una apelación por derecho, una solicitud de permiso para apelar. Si Usted se declaró culpable o nolo contendere, deberá apelar presentando una solicitud de permiso para apelación.
2. Si carece de los recursos para contratar un abogado para que lo represente en la apelación y si solicita un abogado, el tribunal nombrará a un abogado para Usted.
3. Usted puede solicitar un abogado llenando la sección de solicitud de nombramiento de un abogado, a continuación, y devolviendo este formulario al tribunal de primera instancia, a más tardar 42 días después de dictarse su sentencia.

Recibo de Notificación

Fecha

Iniciales de la Parte demandada/del menor

SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO DE UN ABOGADO

Instrucciones para la parte demandada/el menor: Para solicitar un abogado que lo represente en su apelación, el formulario llenado y firmado deberá ser recibido por el tribunal de primera instancia a más tardar 42 días después de que se haya dictado sentencia. Conserve una copia para Usted. Si tiene problemas en caso de delito mayor, escriba al Sistema de Asesoría Asignada para Apelación de Michigan: Michigan Appellate Assigned Counsel System, 200 N. Washington Square, Suite 250, Lansing, MI 48933.

Solicito se nombre un abogado para que me represente en mi apelación. Proporciono la siguiente información financiera para que el tribunal determine si carezco de recursos.

▶ _____
Fecha
_____ ◀
Firma de la parte demandada/del menor

<p>Vivienda</p> <p><input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Habitación/Comida</p> <p><input type="checkbox"/> Vive con sus padres <input type="checkbox"/> Prisión _____ Número</p>	<p>Estado Civil</p> <p><input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado</p> <p><input type="checkbox"/> Dependientes: _____ Número</p>
<p>Nombre y domicilio del empleador</p> <p><input type="checkbox"/> NINGUNO</p>	<p>Antigüedad en el empleo</p> <p>Pago promedio <input type="checkbox"/> semanal <input type="checkbox"/> mensual <input type="checkbox"/> cada dos semanas</p> <p>Pago bruto: \$ _____ Neto: \$ _____</p>
<p>Otros ingresos Indicar monto mensual y fuente. P. ej., MDHHS, VA, renta, pensiones, cónyuge, desempleo.</p> <p><input type="checkbox"/> NINGUNO</p>	
<p>Activos Indicar valor de automóvil, casa, cuentas bancarias, cuentas de recluso (anexar un estado de cuenta certificado), etc.</p> <p><input type="checkbox"/> NINGUNO</p>	
<p>Obligaciones/Deudas Desglosar renta mensual, pagos en mensualidades, pagos de hipoteca, manutención del menor, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> NINGUNO</p>	