

Aprobado, SCAO

<b>ESTADO DE MICHIGAN DISTRITO JUDICIAL CIRCUITO JUDICIAL</b>	<b>SOLICITUD DE ABOGADO NOMBRADO POR EL TRIBUNAL Y ORDEN</b>	<b>NÚMERO DE CASO</b>
---	--	-----------------------

<b>ORI MI-</b>	<b>Dirección del tribunal</b>	<b>Número de teléfono del tribunal</b>
----------------	-------------------------------	--

EL PUEBLO DEL  Estado de Michigan  
 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**vs.**

Nombre, dirección y teléfono de la parte demandada		
CTN	SID	DOB

**SOLICITUD**

La parte demandada solicita un abogado nombrado por el tribunal y presenta la siguiente información.

<p><b>1. CARGO</b> <input type="checkbox"/> Delito menor <input type="checkbox"/> Delito grave Siguiente audiencia: _____ Fecha</p> <p>Monto de la fianza: \$ _____ <input type="checkbox"/> Fianza</p>	<p><b>2. RESIDENCIA</b> <input type="checkbox"/> Vive con sus padres <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Pensión completa</p> <p><b>3. ESTADO CIVIL</b> <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Dependientes: _____ <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <span style="float: right;">Cantidad</span></p>
<p><b>4. INGRESOS</b> Nombre y dirección del empleador</p>	<p>Duración del empleo</p> <p>Pago promedio para llevar a casa \$ _____ <input type="checkbox"/> semanal <input type="checkbox"/> mensual <input type="checkbox"/> cada dos semanas</p>
<p>Otros ingresos Indicar monto mensual y fuente (DSS, VA, renta, pensiones, cónyuge, desempleo, etc.).</p>	
<p><b>5. ACTIVOS*</b> Indicar valor de automóvil, vivienda, depósitos bancarios, cuentas de los presos, bonos, acciones, etc.</p>	
<p><b>6. OBLIGACIONES*</b> Desglosar renta mensual, pagos a plazos, pagos de hipoteca, manutención de menores, etc.</p>	
<p><b>7. CONTRIBUCIÓN PARA LOS COSTOS DE ABOGADOS</b></p> <p>Entiendo que puedo ser obligado a contribuir al costo de un abogado.</p> <p>Fecha: _____ Firma: _____</p>	

\*Usar el reverso para información/comentarios adicionales.

**ORDEN**

8. \_\_\_\_\_ ha sido nombrado(a) para representar a la parte demandada.  
Nombre No. de barra

9. La solicitud es denegada a causa de: \_\_\_\_\_

Apoyo del Tribunal de Distrito (sólo en casos de delitos graves)	
Fecha _____	Fecha _____
Juez _____	Juez _____
No. de barra _____	No. de barra _____