

# LA DECLARACIÓN DEL AGRAVIO A LA VICTIMA

Favor de completar esta información

Su Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre del Acusado: \_\_\_\_\_

Numero del Case: \_\_\_\_\_

Relacion con el acusado -----

Fecha de la Sentencia: \_\_\_\_\_

Al Sr./Sra/ Juez: \_\_\_\_\_  
(Nombre del Juez)

Si no desea completar el formulario, por favor firme y ponga la fecha aquí.

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

[Puede usar este formulario como guía o escribir su Declaración en forma de carta al juez. Si escribe una carta, pro favor incluya la información necesaria, (como nombre y numero de caso) para poder identificarlo. Se le ruega contestar las preguntas siguientes con la mejor claridad que pueda. Si necesita mas espacio, use el otro lado de esta hoja.]

## ¿Cómo afectó este delito su vida y la de su familia?

(E.g. Siente ira, furia, miedo, paranoia, se siente culpable, indefenso, susceptible, desesperado, frustrado, sin confianza en los demás.)

**¿Cómo afectó el delito su capacidad de disfrutar la vida, su habilidad de trabajar, ir a la escuela o gozar de actividades?**

(E.g. reacciona de manera exagerada, protege sus familiares demasiado, se siente apartado de los demás.)

**Si desea, usted puede informarle al juez acerca de cómo se siente el ser víctima de un delito violento u otra información que desea compartir.**

(e.g. la estigma de ser víctima, la información que se publicó en los medios de comunicación, la reacción de su familia, la pérdida de control.)

**¿Cuáles son sus reacciones al sistema judicial? ¿Qué impacto ha tenido el proceso en su vida? ¿Cómo se les trató a usted y a su familia?**

(e.g. La intervención del funcionario especialista en víctimas y testigos, la información sobre el proceso de la corte y su caso; se siente abandonado por el sistema, cómo se sentio durante el juicio, las insinuaciones hechas por el abogado defensor, el ver al acusado cara a cara,,si hubo declaracion de culpabilidad.)

**Recomendaciones para la sentencia:**

(¿Quiere que lo notifiquen de la sentencia que dictó el juez? ¿Quiere usted saber cómo se calcula la sentencia en relación con la futura excarcelación del condenado? Véase el folleto adjunto, "Victims' Rights in the Parole Process".

## IMPACTO FINANCIERO:

Es importante que el juez sepa los gastos financieros de la víctima a causa del delito. Se ruega suministrar toda documentación y comprobantes que demuestren las pérdidas financieras, que le han tocado tales como recibos, cheques emitidos, reclamos del seguro, etc. Véase el folleto adjunto, Crime Victims Compensation Program, (202) 879-4216, para el reembolso posiblemente de sus gastos.

### A Danos y Perjuicios sufridos:

1. Costos de los daños a las propiedades .....  
(Enumere las propiedades) \_\_\_\_\_
2. Costos del hospital, gasto(s) médicos ..... \_\_\_\_\_
3. Ingresos o salarios no percibidos ..... \_\_\_\_\_
4. Otros gastos (enumerar tipo y monto) ..... \_\_\_\_\_

PERDIDA TOTAL ..... \_\_\_\_\_

### B. Reembolso recibido:

1. Seguro de la propiedad (e.g. Seguro de automóvil) ..... \_\_\_\_\_
2. Seguros médicos ..... \_\_\_\_\_
3. Reembolso de ingresos o salarios ..... \_\_\_\_\_
4. Otros (¿Cuál es la fuente y el monto?) ..... \_\_\_\_\_

REEMBOLSO TOTAL ..... \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)